

\*ESEMPIO COMUNICAZIONE\*

Su carta intestata dell'azienda utilizzatrice (la comunicazione deve essere inviata per raccomandata o posta elettronica certificata).

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Spett.li RSA o RSU o Associazione sindacale

**Oggetto: Comunicazione obbligatoria relativa ai contratti di somministrazione stipulati nel 2025 art.36 co.3 D.Lgs.81/2015 s.m.i.**

Al fine di ottemperare a quanto previsto dalla norma in oggetto, la sottoscritta impresa \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ codice fiscale e/o partita Iva \_\_\_\_\_, che applica il CCNL del settore/categoria \_\_\_\_\_

Comunica che

Presso la nostra sede, nei dodici mesi precedenti la presente nell'anno 2025, sono stati sottoscritti i seguenti contratti di somministrazione di lavoro:

NR. lavoratore	Qualifica	Livello	Data Inizio	Data Fine	Totale giornate	Tipologia somministrazione
1	<input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> operaio <input type="checkbox"/> apprendista impiegato <input type="checkbox"/> apprendista operaio					<input type="checkbox"/> a termine <input type="checkbox"/> a tempo indeterminato (staff leasing)
2	<input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> operaio <input type="checkbox"/> apprendista impiegato <input type="checkbox"/> apprendista operaio					<input type="checkbox"/> a termine <input type="checkbox"/> a tempo indeterminato (staff leasing)
3	<input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> operaio <input type="checkbox"/> apprendista impiegato <input type="checkbox"/> apprendista operaio					<input type="checkbox"/> a termine <input type="checkbox"/> a tempo indeterminato (staff leasing)
.....						

<b>Numero complessivo lavoratori in somministrazione</b>	.....

Distinti saluti

*Timbro e firma*