

ACCORDO DI PROROGA DEL RAPPORTO DI LAVORO A TERMINE

Addi, 16/07/2024, in **Via Masaniello 34 09134 Cagliari (CA)**
Presso la sede della ditta **Ordine della Professione di Ostetriche**

TRA

La ditta **Ordine della Professione di Ostetriche**
Rappresentata da **Lai Maria Rosaria**

E

Il/la Signor/a **Melis Erika**

PREMESSO

- Che il/la Signor/a **Melis Erika** è dipendente della ditta **Ordine della Professione di Ostetriche** dal **16/11/2023** con contratto di lavoro a tempo determinato scadente il **16/07/2024** ;
- Che il lavoratore ha dichiarato il proprio consenso alla proroga del contratto nei termini di cui al presente atto;
- Che la presente proroga si riferisce all'attività di **Addetta alla segreteria**

CONSIDERATO

Che l'art.21 del D.Lgs 81/2015 prevede che "il termine del contratto a tempo determinato può essere prorogato , con il consenso del lavoratore, solo qualora la durata iniziale del contratto sia inferiore a ventiquattro mesi, e comunque, per un massimo di quattro volte nell'arco di ventiquattro mesi a prescindere dal numero di contratti" e che "il contratto può essere prorogato liberamente nei primi dodici mesi e, successivamente, solo in presenza delle condizioni di cui all'articolo 19, comma 1"

SI CONCORDA

Che la scadenza del rapporto di lavoro in essere viene prorogata alla data del **16/12/2024** (ultimo giorno di lavoro).
Scaduta tale data il rapporto si intenderà automaticamente estinto senza bisogno di preavviso né di altra comunicazione.
Sono riconfermate tutte le altre condizioni contenute nel contratto di lavoro iniziale.

Letto, confermato e sottoscritto per integrale accettazione.

Firma del dipendente

Timbro e firma dell'azienda
