

ACCORDO DI VARIAZIONE TRA LE PARTI

____ sottoscritt _____ nato/a a _____
il ____ / ____ / ____ residente _____ prov. ____ via _____
C.F. _____ in qualità di Datore di Lavoro del/ ____ lavorat ____ nome e
cognome _____ nato/a a _____
il ____ / ____ / ____ C.F. _____

IN RIFERIMENTO

al rapporto di lavoro n. _____ (codice INPS) stipulato in data ____ / ____ / ____
presso l'abitazione sita in via _____ città _____
si conviene nel modificare:

l'orario di lavoro da ____ ore settimanali a ____ ore settimanali con decorrenza dal
1° ____ / ____ Il nuovo orario di lavoro avrà la seguente distribuzione:
_____;

la mansione da _____ a _____
con decorrenza dal 1° _____;

la retribuzione da _____ a _____ con decorrenza dal 1° _____.

Data _____

Firma del datore di lavoro

Firma del Lavoratore
