***CARTA INTESTATA***

Alle RSA/RSU

*(* ***o in mancanza*** *)*

Alle OO.SS.

dei lavoratori territoriali di categoria

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_ e Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**OGGETTO: COMUNICAZIONE PERIODICA UTILIZZO LAVORATORI IN SOMMINISTRAZIONE**

Facendo seguito a quanto previsto dall’art. 36, co. 3, del D. Lgs. 81/2015, si comunica che la scrivente società ha stipulato nel periodo compreso tra il **01/01/\_\_\_\_\_** e il **31/12/\_\_\_\_\_**, il numero di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** contratti di somministrazione di lavoro, per i seguenti motivi: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** .

I contratti stipulati hanno avuto la seguente durata: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** .

Si riportano inoltre, qui di seguito, le qualifiche del personale richiesto in somministrazione con il relativo numero di lavoratori somministrati:

Qualifica: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Numero lavoratori utilizzati in somministrazione: **\_\_\_\_\_\_**

Qualifica: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Numero lavoratori utilizzati in somministrazione: **\_\_\_\_\_\_**

Qualifica: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Numero lavoratori utilizzati in somministrazione: **\_\_\_\_\_\_**

*Distinti saluti.*

***Il rappresentante legale***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Firma delle RSA/RSU per ricevuta**

*(* ***o in mancanza*** *)*

**Firma delle OO.SS.** **per ricevuta**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***