

PATTO DI PROVA

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice copia, da valere ad ogni effetto di legge, fra le parti:

- **OTOFARMA S.P.A.** con sede legale **80122 - NAPOLI (NA), VIALE ANTONIO GRAMSCI N. 17/B** codice fiscale **08431301210** e partita I.V.A. **08431301210**, esercente l'attività di **FABBRICAZIONE DI APPARECCHI ELETTRONOMICI**, in persona del suo/a legale rappresentante **INCARNATO GIOVANNA**, codice fiscale **NCRGNN77B63F839Y**, residente in **80124 - NAPOLI (NA), VIA PL. CATTOLICA 16**;
- Signor/a **KHUWAJA MUDDASIR** nato/a a **PAKISTAN (EE)** il **09/05/1998** sesso **M** e residente a **80142 - NAPOLI (NA), VIA BENEDETTO BRIN N. 67**, codice fiscale **KHWMD598E09Z236T**;

si stipula e si conviene quanto segue:

Con riferimento all'inizio delle prestazioni lavorative fissate per il giorno **20/11/2024**, si pattuisce la prestazione di un periodo di prova per le mansioni **PROGRAMMATORE INFORMATICO** della durata di **45 Giorni di calendario**, superati i quali il rapporto di lavoro si intenderà automaticamente confermato.

Durante il periodo di prova il rapporto potrà essere risolto in qualsiasi momento da ciascuna delle parti, senza obbligo di preavviso né indennità alcuna.

NAPOLI, li 19/11/2024

Letto, confermato e sottoscritto.

La Ditta
OTOFARMA S.P.A.
Via Vicinale S.M. del Pianto/c/o
Centro Polifunzionale INAIL Torre 2
80144 Napoli
PI.: 08431301210 - C.U.: T9K4ZHO

PER RICEVUTA

Muddasir

Il lavoratore

KHUWAJA MUDDASIR

Accuso ricevuta della presente lettera conforme alla copia riportata e l'accetto in ogni sua parte.

NAPOLI, li 19/11/2024

Firma per ricevuta del lavoratore

Muddasir