



CONTRATO DE TRABAJO INDEFINIDO

DATOS DE LA EMPRESA

CIF/NIF/NIE		
D/DÑA.	NIF/NIE	EN CONCEPTO DE (1)
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA		DOMICILIO SOCIAL
PAÍS	MUNICIPIO	C. POSTAL

DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACIÓN

RÉGIMEN	COD. PROV.	NÚMERO	DIG. CONTR.	ACTIVIDAD ECONÓMICA
---------	------------	--------	-------------	---------------------

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

PAÍS	MUNICIPIO
------	-----------

DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A

D/DÑA.	NIF/NIE	FECHA DE NACIMIENTO
Nº AFILIACIÓN S.S.	NIVEL FORMATIVO	NACIONALIDAD
MUNICIPIO DEL DOMICILIO	PAÍS DOMICILIO	

con la asistencia legal, en su caso, de D./Dña.
con N.I.F./N.I.E., en calidad de (2)

DECLARAN

Que reúnen los requisitos exigidos para la celebración del presente contrato y, en su consecuencia, acuerdan formalizarlo con arreglo a las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA: El/la trabajador/a prestará sus servicios como (3), incluido en el grupo profesional de....., para la realización de las funciones (4).....de acuerdo con el sistema de clasificación profesional vigente en la empresa.
En el centro de trabajo ubicado en (calle, nº y localidad)

☐ Trabajo a distancia (5)

SEGUNDA: El contrato se concierta para realizar trabajos periódicos de carácter discontinuo consistentes

en(6).....
dentro de la actividad cíclica intermitente de (7).....
cuya duración será de (8).....

La duración estimada de la actividad será de (9) Los/as trabajadores/as serán llamados/as en el orden y forma que se determine en el Convenio Colectivo de La jornada estimada dentro del periodo de actividad será de horas (10)..... y la distribución horaria será

Si el convenio colectivo de ámbito sectorial permite en los contratos fijos discontinuos celebrar la modalidad de tiempo parcial, indique si se acoge al mismo. SI ☐ No ☐

TERCERA: La jornada de trabajo será:

☐ **A tiempo completo:** la jornada de trabajo será de horas semanales, prestadas de con los descansos establecidos legal o convencionalmente (11)

☐ **A tiempo parcial:** la jornada de trabajo ordinaria será de horas ☐ al día, ☐ a la semana, ☐ al mes, ☐ al año (10)
siendo esta jornada inferior a la de un trabajador tiempo completo comparable (12)

La distribución del tiempo de trabajo será de (13)
conforme a lo previsto en el convenio colectivo

En el caso de jornada a tiempo parcial señalese si existe o no pacto sobre la realización de horas complementarias (14):

SI ☐ NO ☐

CUARTA: La duración del presente contrato será INDEFINIDA, iniciándose la relación laboral en fecha y se establece un período de prueba de (15)

QUINTA: El/la trabajador/a percibirá una retribución total de euros brutos (16) que se distribuirán en los siguientes conceptos salariales (17)

SEXTA: La duración de las vacaciones anuales será de (18) :

SÉPTIMA : En lo no previsto en este contrato, se estará a la legislación vigente que resulte de aplicación y particularmente, el Estatuto de los Trabajadores aprobado por el Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre (BOE de 24 de octubre) y el Convenio Colectivo de.....

OCTAVA :El presente contrato se formaliza bajo la modalidad de contrato de relevo: SI ☐ NO ☐

El/la trabajador/a :

- ☐ Que está en desempleo e inscrito como demandante en el Servicio Público de Empleo de
☐ Que tiene concertado con la empresa un contrato de duración determinada que fué registrado en el Servicio Público de Empleo de con el número..... con fecha.....

El/la representante de la Empresa :

Que el/la trabajador/a de la Empresa D/Dña..... nacido el que presta sus servicios en el centro de trabajo ubicado en (calle, nº y localidad) con la profesión de incluido en el grupo/laboral/nivel/profesional de acuerdo con el sistema de clasificación profesional vigente en la empresa que reduce su jornada ordinaria de trabajo y su salario en un.....(19) por acceder a la situación de jubilación parcial regulada en el Real Decreto-Ley 5/2013 de 15 de marzo ha suscrito con fecha..... y hasta el correspondiente contrato de trabajo a tiempo parcial registrado en el Servicio Público de Empleo de con el número..... y con fecha.....

NOVENA : ESTE CONTRATO PODRÁ SER COFINANCIADO POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO.

DÉCIMA: El contenido del presente contrato se comunicará al Servicio Público de Empleo de , en el plazo de los 10 días siguientes a su concertación .

UNDÉCIMA:PROTECCIÓN DE DATOS.- Los datos consignados en el presente modelo tendrán la protección derivada del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo, de 27 de abril de 2016 y de Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (BOE de 6 de diciembre).

- (1) Director/a, Gerente, etc.
(2) Padre, madre, tutor/a o persona o institución que le tenga a su cargo.
(3) Señalar el grupo profesional o nivel profesional que corresponda, según el sistema de clasificación profesional vigente en la empresa.
(4) Indicar la profesión. Las funciones pueden ser todas las del grupo profesional o solamente alguna de ellas.
(5) El trabajo a distancia se regula por lo dispuesto en el Real Decreto-Ley 28/2020, de 22 de septiembre (BOE de 23 de septiembre), y requiere la firma del correspondiente acuerdo.
(6) Esta cláusula solo se cumplimentará en caso de desarrollar trabajos de carácter fijos discontinuos. Indicar la actividad profesional a desarrollar por el trabajador.
(7) Indicar la actividad fija discontinua o de temporada de la empresa y su duración.
(8) Indicar la duración de la actividad a desarrollar por el/la trabajador/a.
(9) Diarios, semanales o mensuales o anuales. Detallar Convenio.
(10) Indique el número de horas según convenio colectivo para la jornada completa, máximo legal o lo del trabajador a tiempo completo.
(11) Indíquese la jornada del trabajador.
(12) Se entenderá por "trabajador a tiempo completo comparable" a un trabajador a tiempo completo de la misma empresa y centro de trabajo con el mismo tipo de contrato de trabajo y convenio colectivo de aplicación, o, en su defecto, la jornada máxima legal.
(13) Indique la distribución del tiempo de trabajo según el convenio colectivo.
(14) Señálese lo que proceda y en caso afirmativo adjúntese el anexo si hay horas complementarias.
(15) Respetando lo establecido en el art.14.1 del Texto Refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, aprobado por Real Decreto Legislativo 2/2015 de 23 de octubre (BOE de 24 de octubre). En caso de acogerse al art.4 de la ley 3/2012 el periodo de prueba será de un año.
(16) Diarios, semanales, mensuales o anuales.
(17) Salario base, complementos salariales, pluses.
(18) Mínimo: 30 días naturales.
(19) Un mínimo del 25% y un máximo del 75%



Que el CONTRATO INDEFINIDO que se celebra (marque la casilla que corresponda) se realiza con las siguientes cláusulas específicas: :

- ☐ INDEFINIDO CON O SIN REDUCCIÓN DE CUOTAS . (pág.4)
- ☐ DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD. (pág.5)
- ☐ DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO. (pág.6)
- ☐ DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PROCEDENTES DE ENCLAVES LABORALES. (pág.7)
- ☐ DE PERSONAS DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN. (pág.8)
- ☐ DE TRABAJADORES EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL, VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO, DOMÉSTICA,VÍCTIMAS DE TERRORISMO Y VÍCTMAS DE TRATA DE SERES HUMANOS. (pág.9)
- ☐ DE EXCLUIDOS EN EMPRESAS DE INSERCIÓN. (pág.10)
- ☐ DE FAMILIAR DE TRABAJADOR AUTÓNOMO. (pág.11)
- ☐ DE MAYORES DE 52 AÑOS BENEFICIARIOS DE SUBSIDIOS POR DESEMPLEO (pág.12)
- ☐ PROCEDENTE DE UN CONTRATO PARA LA FORMACIÓN Y EL APRENDIZAJE DE ETT. (pág.13)
- ☐ PROCEDENTE DE UN CONTRATO EN PRÁCTICAS DE ETT. (pág.14)
- ☐ DEL SERVICIO DEL HOGAR FAMILIAR. (pág.15)
- ☐ OTRAS SITUACIONES. (pág.16)
- ☐ CONVERSIÓN DE CONTRATO TEMPORAL EN CONTRATO INDEFINIDO. (pág.17)

y cumple los requisitos exigidos en la norma reguladora.



☐ **SIN CLÁUSULAS ESPECÍFICAS (ORDINARIO)**

CÓDIGO DE CONTRATO

- ☐ TIEMPO COMPLETO

1	0	0
---	---	---
- ☐ TIEMPO PARCIAL

2	0	0
---	---	---
- ☐ FIJO DISCONTINUO

3	0	0
---	---	---

CLÁUSULAS ADICIONALES

Y para que conste, se extiende este contrato por triplicado ejemplar en el lugar y fecha a continuación indicados, firmando las partes interesadas.
En a de de 20

El/la representante legal del trabajador

El/la representante
de la Empresa

El/la representante legal
del/de la menor, si procede



* IMPORTANTE

(HC85 G' @ G'Dâ; G"7I AD@A9BH585 G'89'9GH9'7 CBHF5HC'8969FâB'F': -FA585G'9B'9@A5F; 9B'NEI -9F8C'D5F5'A5MCF'G9!
; I F-858'>I F-875L
.

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas Retenciones sobre rendimientos del trabajo

Comunicación de datos al pagador (artículo 88 del Reglamento del IRPF)

Modelo

145

Si prefiere no comunicar a la empresa o entidad pagadora alguno de los datos a que se refiere este modelo, la retención que se le practique podría resultar superior a la procedente. En tal caso, podrá recuperar la diferencia, si procede, al presentar su declaración del IRPF correspondiente al ejercicio de que se trate.

Atención: la inclusión de datos falsos, incompletos o inexactos en esta comunicación, así como la falta de comunicación de variaciones en los mismos que, de haber sido conocidas por el pagador, hubieran determinado una retención superior, constituye infracción tributaria sancionable con multa del 35 al 150 por 100 de las cantidades que se hubieran dejado de retener por esta causa. (Artículo 205 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria).

1. Datos del perceptor que efectúa la comunicación

NIF	Apellidos y Nombre	Año de nacimiento
25666210G	YAÑEZ TOUS MANUEL	1972
Situación familiar:		
<input type="checkbox"/> Soltero/a, viudo/a, divorciado/a o separado/a legalmente con hijos solteros menores de 18 años o incapacitados judicialmente y sometidos a patria potestad prorrogada o rehabilitada que conviven exclusivamente con Vd., sin convivir también con el otro progenitor, siempre que proceda consignar al menos un hijo o descendiente en el apartado 2 de este documento		
<input type="checkbox"/> Casado/a y no separado/a legalmente cuyo cónyuge no obtiene rentas superiores a 1.500 euros anuales, excluidas las exentas		
NIF del cónyuge (si ha marcado la casilla 2, deberá consignar en esta casilla el NIF de su cónyuge)		
<input type="checkbox"/> Situación familiar distinta de las dos anteriores (solteros sin hijos, casados cuyo cónyuge obtiene rentas superiores a 1.500 euros anuales, ..., etc.)		
Discapacidad (grado de minusvalía reconocido) Igual o superior al 33% e inferior al 65% <input type="checkbox"/> Igual o superior al 65% <input type="checkbox"/> Además, tengo acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida <input type="checkbox"/>		
Movilidad geográfica: Si anteriormente estaba Vd. en situación de desempleo e inscrito en la oficina de empleo y la aceptación del puesto de trabajo actual ha exigido el traslado de su residencia habitual a un nuevo municipio, indique la fecha de dicho traslado		

2. Hijos y otros descendientes menores de 25 años, o mayores de dicha edad si son discapacitados, que conviven con el perceptor

Datos de los hijos o descendientes menores de 25 años (o mayores de dicha edad si son discapacitados) que conviven con Vd. y que no tienen rentas anuales superiores a 8.000 euros.

Hijos o descendientes con discapacidad (grado de minusvalía reconocido)					Cómputo por entero de hijos o descendientes	
Si alguno de los hijos o descendientes tiene reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 33 por 100, marque con una "X" la/s casilla/s que corresponda/n a su situación.					En caso de hijos que convivan únicamente con Vd., sin convivir también con el otro progenitor (padre o madre), o de nietos que convivan únicamente con Vd., sin convivir también con ningún otro de sus abuelos, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.	
Año de nacimiento	Año de adopción o acogimiento (1)	Grado igual o superior al 33% e inferior al 65%	Grado igual o superior al 65%	Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Atención: Si tiene más de cuatro hijos o descendientes, adjunte otro ejemplar con los datos del quinto y sucesivos.

(1) Solamente en el caso de hijos adoptados o de menores acogidos. Tratándose de hijos adoptados que previamente hubieran estado acogidos, indique únicamente el año del acogimiento.

3. Ascendientes mayores de 65 años, o menores de dicha edad si son discapacitados, que conviven con el perceptor

Datos de los ascendientes mayores de 65 años (o menores de dicha edad si son discapacitados) que conviven con Vd. durante, al menos, la mitad del año y que no tienen rentas anuales superiores a 8.000 euros.

Ascendientes con discapacidad (grado de minusvalía reconocido)					Convivencia con otros descendientes	
Si alguno de los ascendientes tiene reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 33 por 100, marque con una "X" la/s casilla/s que corresponda/n a su situación.					Si alguno de los ascendientes convive también, al menos durante la mitad del año, con otros descendientes del mismo grado que Vd., indique en esta casilla el número total de descendientes con los que convive, incluido Vd. (Si los ascendientes sólo conviven con Vd., no rellene esta casilla).	
Año de nacimiento	Grado igual o superior al 33% e inferior al 65%	Grado igual o superior al 65%	Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

4. Pensiones compensatorias en favor del cónyuge y anualidades por alimentos en favor de los hijos. firmadas ambas por decisión judicial

Pensión compensatoria en favor del cónyuge. Importe anual que está Vd. obligado a satisfacer por resolución judicial	
Anualidades por alimentos en favor de los hijos. Importe anual que está Vd. obligado a satisfacer por resolución judicial	

5. Pagos por la adquisición o rehabilitación de la vivienda habitual utilizando financiación ajena, con derecho a deducción en el IRPF

Importante: sólo podrán cumplimentar este apartado los contribuyentes que hayan adquirido su vivienda habitual, o hayan satisfecho cantidades por obras de rehabilitación de la misma, antes del 1 de enero de 2013.

Si está Vd. efectuando pagos por préstamos destinados a la adquisición o rehabilitación de su vivienda habitual por los que vaya a tener derecho a deducción por inversión en vivienda habitual en el IRPF y la cuantía total de sus retribuciones íntegras en concepto de rendimientos del trabajo procedentes de todos sus pagadores es inferior a 33.007,20 euros anuales, marque con una "X" esta casilla

6. Fecha y firma de la comunicación

Manifiesto ser contribuyente del IRPF y declaro que son ciertos los datos arriba indicados, presentando ante la empresa o entidad pagadora la presente comunicación de mi situación personal y familiar, o de su variación, a los efectos previstos en el artículo 88 del Reglamento del IRPF.

En	CAMPANILLAS	a		de		de	
Firma del perceptor:							
Fdo.: D / D. ^a YAÑEZ TOUS MANUEL							

7. Acuse de recibo

La empresa o entidad:	ISOFT SANIDAD, S.A.						
acusa recibo de la presente comunicación y documentación.							
En	CAMPANILLAS	a		de		de	
Firma autorizada y sello de la empresa o entidad pagadora:							
Fdo.: D / D. ^a							

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el perceptor tendrá derecho a ser informado previamente de la existencia de un fichero o tratamiento de datos de carácter personal, de la finalidad de la recogida de éstos y de los destinatarios de la información, de la identidad y dirección del responsable del tratamiento o, en su caso, de su representante, así como de la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación o cancelación de los mismos.

Ejemplar para la empresa o entidad pagadora

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas Retenciones sobre rendimientos del trabajo

Comunicación de datos al pagador (artículo 88 del Reglamento del IRPF)

Modelo

145

Si prefiere no comunicar a la empresa o entidad pagadora alguno de los datos a que se refiere este modelo, la retención que se le practique podría resultar superior a la procedente. En tal caso, podrá recuperar la diferencia, si procede, al presentar su declaración del IRPF correspondiente al ejercicio de que se trate.

Atención: la inclusión de datos falsos, incompletos o inexactos en esta comunicación, así como la falta de comunicación de variaciones en los mismos que, de haber sido conocidas por el pagador, hubieran determinado una retención superior, constituye infracción tributaria sancionable con multa del 35 al 150 por 100 de las cantidades que se hubieran dejado de retener por esta causa. (Artículo 205 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria).

1. Datos del perceptor que efectúa la comunicación

NIF	Apellidos y Nombre	Año de nacimiento
25666210G	YAÑEZ TOUS MANUEL	1972

Situación familiar:

☐ Soltero/a, viudo/a, divorciado/a o separado/a legalmente con hijos solteros menores de 18 años o incapacitados judicialmente y sometidos a patria potestad prorrogada o rehabilitada que conviven exclusivamente con Vd., sin convivir también con el otro progenitor, siempre que proceda consignar al menos un hijo o descendiente en el apartado 2 de este documento 1 ☐

☐ Casado/a y no separado/a legalmente cuyo cónyuge no obtiene rentas superiores a 1.500 euros anuales, excluidas las exentas 2 ☐

NIF del cónyuge (si ha marcado la casilla 2, deberá consignar en esta casilla el NIF de su cónyuge) 3 ☐

☐ Situación familiar distinta de las dos anteriores (solteros sin hijos, casados cuyo cónyuge obtiene rentas superiores a 1.500 euros anuales, ..., etc.) 3 ☐

(Marque también esta casilla si no desea manifestar su situación familiar).

Discapacidad (grado de minusvalía reconocido) Igual o superior al 33% e inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐ Además, tengo acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida ☐

Movilidad geográfica: Si anteriormente estaba Vd. en situación de desempleo e inscrito en la oficina de empleo y la aceptación del puesto de trabajo actual ha exigido el traslado de su residencia habitual a un nuevo municipio, indique la fecha de dicho traslado

2. Hijos y otros descendientes menores de 25 años, o mayores de dicha edad si son discapacitados, que conviven con el perceptor

Datos de los hijos o descendientes menores de 25 años (o mayores de dicha edad si son discapacitados) que conviven con Vd. y que no tienen rentas anuales superiores a 8.000 euros.

Hijos o descendientes con discapacidad (grado de minusvalía reconocido)					Cómputo por entero de hijos o descendientes	
Año de nacimiento	Año de adopción o acogimiento (1)	Grado igual o superior al 33% e inferior al 65%	Grado igual o superior al 65%	Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	En caso de hijos que convivan únicamente con Vd., sin convivir también con el otro progenitor (padre o madre), o de nietos que convivan únicamente con Vd., sin convivir también con ningún otro de sus abuelos, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Atención: Si tiene más de cuatro hijos o descendientes, adjunte otro ejemplar con los datos del quinto y sucesivos.

(1) Solamente en el caso de hijos adoptados o de menores acogidos. Tratándose de hijos adoptados que previamente hubieran estado acogidos, indique únicamente el año del acogimiento.

3. Ascendientes mayores de 65 años, o menores de dicha edad si son discapacitados, que conviven con el perceptor

Datos de los ascendientes mayores de 65 años (o menores de dicha edad si son discapacitados) que conviven con Vd. durante, al menos, la mitad del año y que no tienen rentas anuales superiores a 8.000 euros.

Ascendientes con discapacidad (grado de minusvalía reconocido)					Convivencia con otros descendientes	
Año de nacimiento	Grado igual o superior al 33% e inferior al 65%	Grado igual o superior al 65%	Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	Si alguno de los ascendientes convive también, al menos durante la mitad del año, con otros descendientes del mismo grado que Vd., indique en esta casilla el número total de descendientes con los que convive, incluido Vd. (Si los ascendientes sólo conviven con Vd., no rellene esta casilla).		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4. Pensiones compensatorias en favor del cónyuge y anualidades por alimentos en favor de los hijos. firmadas ambas por decisión judicial

Pensión compensatoria en favor del cónyuge. Importe anual que está Vd. obligado a satisfacer por resolución judicial

Anualidades por alimentos en favor de los hijos. Importe anual que está Vd. obligado a satisfacer por resolución judicial

5. Pagos por la adquisición o rehabilitación de la vivienda habitual utilizando financiación ajena, con derecho a deducción en el IRPF

Importante: sólo podrán cumplimentar este apartado los contribuyentes que hayan adquirido su vivienda habitual, o hayan satisfecho cantidades por obras de rehabilitación de la misma, antes del 1 de enero de 2013.

Si está Vd. efectuando pagos por préstamos destinados a la adquisición o rehabilitación de su vivienda habitual por los que vaya a tener derecho a deducción por inversión en vivienda habitual en el IRPF y la cuantía total de sus retribuciones íntegras en concepto de rendimientos del trabajo procedentes de todos sus pagadores es inferior a 33.007,20 euros anuales, marque con una "X" esta casilla ☐

6. Fecha y firma de la comunicación

Manifiesto ser contribuyente del IRPF y declaro que son ciertos los datos arriba indicados, presentando ante la empresa o entidad pagadora la presente comunicación de mi situación personal y familiar, o de su variación, a los efectos previstos en el artículo 88 del Reglamento del IRPF.

En CAMPANILLAS a de de

Firma del perceptor:

Fdo.: D / D.^a YAÑEZ TOUS MANUEL

7. Acuse de recibo

La empresa o entidad: ISOFT SANIDAD, S.A.

acusa recibo de la presente comunicación y documentación.

En CAMPANILLAS a de de

Firma autorizada y sello de la empresa o entidad pagadora:

Fdo.: D / D.^a

ANEXO I: CLÁUSULAS ADICIONALES DEL CONTRATO DE TRABAJO

PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATO DE TRABAJO

Las cláusulas adicionales expuestas en el presente Anexo han de entenderse plenamente incorporadas e integradas en el contrato de trabajo firmado entre **iSOFT SANIDAD S.A** y **MANUEL YAÑEZ TOUS** (en adelante “el/la Empleado/a”) en fecha **03/11/2020**.

1.-MOVIDILIDAD Y FUNCIONES DEL/DE LA EMPLEADO/A

El/La Empleado/a realizará las funciones propias del puesto para el que ha sido contratado y que consta en su Contrato de Trabajo, de acuerdo con las instrucciones recibidas por iSOFT SANIDAD S.A y comprometiéndose a prestar sus servicios con el máximo interés y entrega.

No obstante lo anterior, ambas partes convienen expresamente la flexibilidad de las funciones laborales del/la empleado/a, según las necesidades del servicio y las circunstancias, por lo que ISOFT SANIDAD S.A, con sujeción a la regulación específica y requisitos legales que en su caso pudieran existir, podrá realizar la movilidad funcional y de puesto de trabajo en el área, departamento o sección que sea necesaria, comprometiéndose el/la empleado/a a desarrollar sus funciones y habilidades de forma polivalente.

2.-CENTRO DE TRABAJO

El/La Empleado/a prestará sus servicios para iSOFT SANIDAD S.A en C/ Severo Ochoa n ° 41, Parque Tecnológico de Andalucía, 29590 Campanillas, Málaga. No obstante, iSOFT SANIDAD S.A se reserva el derecho a cambiar el centro de trabajo del/de la Empleado/a, a otros lugares, incluso situados ocasionalmente en el extranjero, si ello fuera considerado necesario para el adecuado desarrollo de las funciones del Empleado/a, con los límites establecidos en el artículo 40 del Estatuto de los/las Empleados/as.

Asimismo, el/la Empleado/a realizará cuantos desplazamientos sean precisos, tanto a cualquier punto del territorio nacional como del extranjero, cuando así lo requiera el ejercicio de las funciones que le han sido conferidas.

3.-RETRIBUCIÓN

La retribución total del/de la Empleado/a consistirá en un sueldo anual de **27000,00 Euros** brutos anuales, se entenderá como salario global anual bruto que absorbe y compensa la totalidad de los conceptos retribuidos que pudieran corresponder al/a la Empleado/a por causa de la legislación aplicable o convenios colectivos en vigor. A la fecha de inicio del Contrato de Trabajo, conforme al sistema de abono del salario vigente en iSOFT SANIDAD S.A, el salario anual global pactado se distribuye en catorce pagas:

- a) Doce de las pagas tienen el carácter de ordinarias y se abonan y devengan mensualmente.
- b) Dos de las pagas tienen el carácter de extraordinarias y se abonan en los meses de julio y diciembre

Dicho salario se abonará por transferencia bancaria, en el número de pagas y en la forma que iSOFT SANIDAD S.A establezca de conformidad con la legislación vigente.

4.-RETENCIONES

De la retribución pactada en el Contrato se deducirán las retenciones a cuenta del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y las cuotas de la Seguridad Social a cargo del/de la Empleado/a que procedan de acuerdo con la legislación vigente, incluidas las que resulten de las retribuciones en especie, que, en su caso, puedan ser percibidas por el/la Empleado/a.

5.-PERIODO DE PRUEBA

En el caso de baja por Incapacidad Temporal del/de la Empleado/a durante el periodo de prueba, éste no suspenderá su cómputo.

6.-EXTINCION ANTICIPADA DEL CONTRATO

En caso de dimisión del/de la Empleado/a de su puesto de trabajo, preavisará a la Dirección de la Empresa, por escrito, y con un mínimo de 15 días laborables. Si no se realiza este preaviso, perderá el interesado la parte proporcional de las pagas extras. En caso de incumplimiento parcial, la pérdida de paga extra será igualmente parcial, en proporción de un quinceavo de la cuantía de la paga extra correspondiente por cada día laborable que falte para completar los 15 días fijados.

7.-JORNADA Y HORARIO

La jornada de trabajo máxima anual será la fijada por el Convenio Colectivo de Empresas Consultoras y estudios de mercado y de la opinión pública.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 20 del Convenio Colectivo de aplicación, la dirección de iSOFT SANIDAD S.A fijará los horarios de los Empleados.

En referencia a la jornada y horario detallado en la cláusula 3 del Contrato de Trabajo, por el tipo de actividad que conlleva el puesto de trabajo a desempeñar por el Empleado/a, el trabajo puede requerir que éste se realice en régimen de turnos a los que el/la Empleado/a deberá ajustarse, pudiendo ser modificados o eliminados dichos turnos cuando su supervisor así lo crea conveniente por razones de organización del trabajo del departamento y de las necesidades de servicio de los clientes de iSOFT SANIDAD S.A..

8.- POLÍTICA DE EXTENSIONES DE SERVICIO

En consideración a la actividad productiva o servicio desempeñado por iSOFT SANIDAD S.A, así como por la necesidad de proporcionar a los clientes disponibilidad ininterrumpida de servicios, se contempla la necesidad de llevar a efecto extensiones de servicio que serán retribuidas conforme a la política de la compañía.

Los importes anteriores tienen la consideración de no consolidables y sólo serán percibidos por aquellos/aquellas Empleados/as que sean requeridos y realicen de forma efectiva dicha extensión del servicio.

9.-VIAJES Y DESPLAZAMIENTOS

Por la actividad que conlleva el puesto de trabajo, la naturaleza multinacional y las dimensiones de ISOFT SANIDAD S.A, así como la necesidad de realizar tareas en los equipos de ISOFT SANIDAD S.A instalados en los domicilios de los clientes, se contempla la necesidad de que el/la Empleado/a realice desplazamientos y viaje con frecuencia. Estos viajes y desplazamientos serán en su mayor parte por el área de trabajo asignada en cada momento, aun cuando ocasionalmente podrá ser fuera de ella.

10.-USO Y CONTROL DEL ORDENADOR, INTERNET Y CORREO ELECTRÓNICO

Como herramienta de trabajo, ISOFT SANIDAD S.A podrá poner a disposición del/de la Empleado/a un ordenador con acceso a Internet, así como una dirección de correo electrónico. El/la Empleado/a reconoce expresamente que dichas herramientas de trabajo son propiedad de ISOFT SANIDAD S.A. En consecuencia, el/la Empleado/a deberá utilizar, con carácter general, tanto el ordenador y sus aplicaciones, como el acceso a Internet y el correo electrónico por motivos profesionales, si bien se autoriza al/a la Empleado/a, a que pueda hacer uso moderado de dichas herramientas de trabajo para fines personales, siempre que el mismo se realice de manera razonable, proporcionada y conforme al principio de la buena fe contractual, y todo ello con pleno respeto de las medidas de seguridad de la información y los sistemas informáticos.

Por el contrario, la utilización abusiva y desproporcionada de estos medios para fines ajenos a los laborales o infringiendo las medidas de seguridad de la información y de los sistemas informáticos de ISOFT SANIDAD S.A, se considerará una infracción del deber de buena fe contractual, con independencia de que conlleve o no un lucro personal para el/la Empleado/a o un perjuicio cuantificable para ISOFT SANIDAD S.A. La citada infracción podrá ser causa de sanción disciplinaria, incluyendo, en su caso, el despido disciplinario.

A efectos de control del cumplimiento de lo establecido en los párrafos anteriores, de garantizar la seguridad de la información y de los sistemas informáticos de ISOFT SANIDAD S.A, y de mantener la correspondencia cuando el/la Empleado/a esté ausente, ISOFT SANIDAD S.A podrá acceder a las herramientas informáticas propiedad de ISOFT SANIDAD S.A entregadas al/la Empleado/a y controlar su uso por parte del/ de la Empleado/a.

A estos efectos, el/la Empleado/a acepta expresamente y autoriza a ISOFT SANIDAD S.A a acceder al ordenador facilitado, dirección de correo electrónico proporcionada por ISOFT SANIDAD S.A o al historial de páginas web visitadas por el/la Empleado/a, en la medida que resulte necesario para cumplir con las finalidades anteriores.

11.-CONFIDENCIALIDAD E INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

11.1 Objeto

A efectos de esta Cláusula, "Información" es toda información de carácter económico, financiero, técnico, comercial, estratégico, administrativo, económico o de otro tipo, que, en cualquier momento durante la vigencia del Contrato, sea conocida o creada por el/la Empleado/a como consecuencia del ejercicio de las funciones que le son propias y que le hayan sido encomendadas por ISOFT SANIDAD S.A según el Contrato, y/o que le sea revelada por ISOFT SANIDAD S.A de forma oral, escrita, o en cualquier soporte, así como cualquier análisis, recopilación, estudio, resumen, extracto o documentación de todo tipo. Por su parte, "Información Confidencial" es toda Información a la que el/la Empleado/a haya tenido acceso o haya creado como consecuencia de su relación laboral en sentido amplio, y que haya sido clasificada como de propiedad exclusiva y/o confidencial o que, por su naturaleza y/o por las circunstancias en las que se produzca la revelación o creación, deba de buena fe estimarse como tal.

11.2 Utilización y destino

El/la Empleado/a se obliga a utilizar la Información única y exclusivamente con la finalidad de cumplir las funciones encomendadas en el presente Contrato. Asimismo, el/la Empleado/a se obliga a conservar y tratar como confidencial toda la Información Confidencial y, en particular, a no revelarla a ningún tercero o Empleado/a de ISOFT SANIDAD S.A sin el consentimiento previo de ISOFT SANIDAD S.A, excepto en el ejercicio de las funciones encomendadas en el presente Contrato o por imperativo legal, y a no reproducirla, transformarla ni, en general, usarla de manera distinta a la que sea precisa para el ejercicio de sus funciones. El/la Empleado/a se compromete a restituir inmediatamente a ISOFT SANIDAD S.A, a solicitud de ISOFT SANIDAD S.A durante la vigencia del Contrato y en todo caso, y sin necesidad de requerimiento, a la extinción del mismo, los soportes de cualquier clase que pudieran contener Información Confidencial que le haya sido revelada o haya sido creada por el/la Empleado/a.

11.3 Información confidencial

Tendrán la consideración de “Información Confidencial” todos los secretos comerciales, información técnica y de negocio y “know-how” que no sean de dominio público masivo y que el/la empleado/a conozca o produzca en conexión con su Contrato de Trabajo con ISOFT SANIDAD S.A. A título enunciativo, Información Confidencial incluye, sin limitaciones, toda aquella información relativa a organizaciones de DXC, el personal, sus finanzas, estructura, información sobre el rendimiento del empleado, salario de otros empleados, investigación y desarrollo, fabricación y marketing, archivos, expedientes, documentos, claves, certificados, contraseñas, y otra información que el empleado pueda conocer mediante el acceso a los sistemas informáticos de ISOFT SANIDAD S.A, así como la información de terceros recibida por ISOFT SANIDAD S.A con una obligación de confidencialidad. La Información Confidencial incluye información tanto escrita como oral, así como, toda aquella información transmitida mediante cualquier otro método de comunicación, en especial la información electrónica.

11.4 Obligaciones respecto a la Información Confidencial.

En relación con la mencionada Información Confidencial el/la empleado/a se compromete a:

- a) utilizar dicha información únicamente en el cumplimiento de sus obligaciones respecto a ISOFT SANIDAD S.A,
- b) mantener dicha información bajo secreto, como confidencial; y
- c) utilizar todas las precauciones que fuesen razonables para asegurar que dicha información no es revelada a personas no autorizadas o es utilizada de forma no autorizada.

Estas obligaciones se extenderán durante el transcurso de la relación laboral que se establece en el Contrato de Trabajo, así como al término de la misma.

11.5 Información de Terceros.

El/la empleado/a se compromete a cumplir cualesquiera restricciones de uso o revelación válidas relativas a la Información Confidencial que el empleado conozca y haya recibido previamente de cualquiera de las empresas para los que hubiera trabajado o de otros terceros, antes de su Contrato de Trabajo con ISOFT SANIDAD S.A. El/la empleado/a se compromete a no introducir en las instalaciones de ISOFT SANIDAD S.A cualesquiera de dichas informaciones (en cualquier formato tangible o legible) a menos que cuente con el previo consentimiento de dicha empresa o terceros.

11.6 Actos desleales de reclutamiento

Sin limitar lo dispuesto en la cláusula 12. CONFIDENCIALIDAD E INFORMACIÓN CONFIDENCIAL, el empleado/a conoce y acepta que cualquier información relativa a la organización y personal de ISOFT SANIDAD S.A que no sea de dominio público debe ser considerada como Información Confidencial, y se compromete a no compartir dicha información con empresas de reclutamiento y selección de personal, ni con otras terceras empresas.

Asimismo, el/la Empleado/a se compromete a no destruir, dañar o interferir las operaciones o negocios de la compañía solicitando o reclutando a sus empleados directamente o por medio de terceros. Esta obligación se extenderá durante los dos años siguientes a la terminación de la relación laboral.

12.- PROPIEDAD INTELECTUAL E INDUSTRIAL

12.1 Objeto

A efectos del Contrato, “Derechos de Propiedad Intelectual e Industrial” son todos los derechos reconocidos por la legislación de propiedad intelectual (derechos de autor, derechos afines y sui generis) que tengan carácter patrimonial o de explotación para cualquier finalidad y para cualquier modalidad de uso, forma, medio, procedimiento o sistema, así como todos los derechos reconocidos por la legislación de propiedad industrial (patentes, marcas, modelos de utilidad, modelos y dibujos industriales y/o artísticos, topografías de productos semiconductores y cualesquiera otros derechos similares), incluida en ambos casos la facultad de solicitar los registros e inscripciones oportunos para la obtención o protección de estos derechos en cualquier lugar del mundo.

Por su parte, se entenderán por “Desarrollos” todas las invenciones y descubrimientos (sean o no patentables), programas de ordenador (software y firmware), diseños, obras sometidas a derechos de autor o conexos, topografías de semiconductores, mejoras, datos y procesos que el/la empleado/a conciba o realice en solitario o con otros durante su Contrato de Trabajo y que se refiera a la investigación y desarrollo o al negocio de ISOFT SANIDAD S.A o que resulte del trabajo realizado por el empleado para ISOFT SANIDAD S.A, o que se desarrolle en todo o en parte utilizando Información Confidencial o medios materiales de ISOFT SANIDAD S.A .

12.2 Cesión de derechos de Propiedad Intelectual e Industrial

El/la empleado/a acepta que todos los derechos de propiedad industrial de los Desarrollos pertenecen en su totalidad y en exclusiva a ISOFT SANIDAD S.A o a la entidad de DXC que, en su caso, ISOFT SANIDAD S.A determine, quien se reserva el derecho de utilización de los mismos.

Asimismo, en virtud del presente Contrato de Trabajo, y sin perjuicio de los derechos morales que en su caso le pudieran corresponder, ISOFT SANIDAD S.A (o a la entidad DXC que, en su caso, ISOFT SANIDAD S.A determine) deviene titular exclusiva de todos los derechos de explotación en cualquier forma y, en especial, los derechos de reproducción, distribución, comunicación pública y transformación sobre los Desarrollos. La anterior transmisión de los derechos de explotación incluye todas las modalidades de utilización o medios de difusión de los Desarrollos existentes o conocidos en el momento de la cesión, así como los que pudieran surgir en el futuro. La referida cesión se entenderá en los más amplios términos permitidos, esto es, en exclusiva, sin restricciones temporales o territoriales, y con facultad de ceder a terceros, libremente, cualesquiera derechos hayan sido cedidos a ISOFT SANIDAD S.A sobre los Desarrollos, sin que ésta esté obligada a notificarlo al empleado.

12.3 Obligaciones del Empleado

El/la empleado/a se compromete a cumplir, durante la vigencia del Contrato de Trabajo y una vez finalizado el mismo, con las siguientes obligaciones:

- a) revelar los Desarrollos inmediatamente a ISOFT SANIDAD S.A o a la entidad de DXC que ésta determine.
- b) suscribir cualesquiera documentos, públicos o privados, y a llevar a cabo cualesquiera otros actos que fueran necesarios para dar efecto a la presente cesión de Derechos de Propiedad Intelectual e Industrial a favor de ISOFT SANIDAD S.A o a la obtención de los registros e inscripciones relativas a los Derechos de Propiedad Intelectual e Industrial que ISOFT SANIDAD S.A decida realizar, y a continuar prestando su colaboración a ISOFT SANIDAD S.A a estos efectos incluso tras la terminación del Contrato.
- c) suscribir todos los documentos y cooperar con ISOFT SANIDAD S.A o a la entidad de DXC que ésta determine en todas las actividades necesarias para obtener la protección nacional o internacional de los secretos comerciales, topografías de semiconductores, derechos de autor y/o patentes, siendo por cuenta DXC los gastos necesarios para ello.

El/la empleado/a asume las obligaciones anteriormente citadas, y en consecuencia cumplirá con las mismas, respecto a la entidad que ISOFT SANIDAD S.A pudiera designar a tales efectos.

12.4 Reclamaciones compensatorias.

Sin perjuicio de lo establecido por las leyes, en caso de que se suscitasen reclamaciones compensatorias con motivo de los referidos descubrimientos y mejoras, estas reclamaciones se considerarán saldadas definitivamente por las remuneraciones salariales, de toda índole, que reciba el/la empleado/a de ISOFT SANIDAD S.A, de quien dependerá, en todo caso, la decisión sobre si tales descubrimientos, obras, creaciones y mejoras pudieran ser explotados por el empleado a título individual, y sobre si procede compensarle de otro modo adicional con motivo de los mismos.

12.5 Limitaciones.

En caso de que así lo estableciesen normas imperativas que pudieran ser de aplicación, el apartado 13.2 de la presente cláusula no se aplicará a las invenciones respecto a las que el/la empleado/a no hubiera utilizado equipos, suministros, instalaciones, o información confidencial de ISOFT SANIDAD S.A y/o DXC, o conocimientos predominantemente adquiridos dentro de ISOFT SANIDAD S.A y/o DXC, y que hubieran sido desarrolladas por entero en el propio tiempo del empleado, a menos que: (i) la invención se refiera al ámbito de negocio de ISOFT SANIDAD S.A, o a investigaciones y desarrollos anteriores de ISOFT SANIDAD S.A y/o DXC; o (ii) la invención se derive de cualquier trabajo ejecutado por el empleado para el ISOFT SANIDAD S.A y/o DXC.

12.6 Propiedad de DXC.

El resultado de todos los trabajos desarrollados por el/la empleado/a durante y al amparo de su Contrato de Trabajo con ISOFT SANIDAD S.A, incluyendo a título enunciativo y sin limitaciones cualesquiera ficheros, presentaciones, informes, planos, programas de ordenador, dispositivos y modelos, serán propiedad exclusiva de ISOFT SANIDAD S.A, quien tendrá el derecho exclusivo para disponer libremente de los mismos en los términos más amplios posibles, sin limitación geográfica o temporal alguna, pudiendo en consecuencia usarlos, venderlos, licenciarlos, publicarlos o de cualquier otro modo diseminar o transferir los derechos en tales resultados.

El/la empleado/a se compromete a no retirar cualesquiera propiedades de ISOFT SANIDAD S.A (incluyendo entre otras las antes mencionadas) de las dependencias de ésta, a menos que cuente con el consentimiento de ISOFT SANIDAD S.A y/o DXC. Asimismo, a la terminación del Contrato de Trabajo, el empleado devolverá a ISOFT SANIDAD S.A todas las propiedades de ISOFT SANIDAD S.A y/o DXC, excepto en caso de que cuente con el permiso escrito de ISOFT SANIDAD S.A y/o DXC para conservarlas.

13.-TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 ("RGPD") y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, ISOFT SANIDAD S.A como Responsable del tratamiento, tratará los datos personales del empleado con la finalidad de mantener, cumplir y controlar la relación laboral surgida, así como para la adecuada gestión de su personal. La base legitimadora aplicable a dicho tratamiento es la ejecución del contrato laboral en el que el empleado es parte. Adicionalmente, en base al interés legítimo que ostenta ISOFT SANIDAD S.A para la adecuada gestión de la relación laboral, cederá los datos personales del empleado a DXC Technology, y a otras entidades de DXC Company (Estados Unidos) u otras entidades DXC en España y otros países para dichos fines de gestión personal. En caso de que fuese necesario transferir su información personal a escala internacional, se adoptarán todas las garantías apropiadas como las Cláusulas Tipo de la UE.

También se entiende otorgado mediante la firma del presente contrato el consentimiento expreso para utilizar en publicaciones de carácter interno el nombre completo, fotografía y perfil profesional facilitados dentro del vínculo laboral existente y transmitir los mismos a otras empresas del grupo mercantil DXC Technology.

Asimismo, ISOFT SANIDAD S.A podrá comunicar a sus Clientes los datos personales del/ de la empleado/a que sean necesarios al objeto de permitir la presentación de ofertas comerciales, así como al objeto de permitir la gestión, ejecución y cumplimiento de los contratos que ISOFT SANIDAD S.A formalice con dichos clientes dentro del tráfico normal de su actividad. Dicha comunicación de datos se encuentra amparada en el interés legítimo que ostenta el responsable del tratamiento en comunicar los datos de sus empleados en el marco de ofertas comerciales.

Por otro lado, en aplicación de lo dispuesto en el artículo 9.2.h) RGPD, se informa al/ a la empleado/a que los datos relativos a los riesgos laborales, las medidas preventivas, la formación en materia de riesgos laborales y su estado de salud, serán tratados por ISOFT SANIDAD S.A y en aras al cumplimiento efectivo de la normativa de prevención de riesgos laborales, se pondrán a disposición de los delegados de prevención, de los representantes legales de los/las Empleados/as es en la empresa y de las personas, órganos y Administraciones con competencia en materia preventiva de salud laboral y seguridad social.

Una vez concluida la relación laboral, ISOFT SANIDAD S.A mantendrá sus datos personales durante los plazos de prescripción legalmente establecidos. El/la empleado/a podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición remitiendo un correo electrónico a la siguiente dirección PRIVACY@DXC.COM.

El/la empleado/a se obliga a comunicar de forma inmediata a ISOFT SANIDAD S.A cualquier modificación de sus datos personales a fin de que la información objeto de tratamiento, sea exacta y responda a la veracidad de su situación en todo momento.

14.-NORMAS DE CONDUCTA EMPRESARIAL.

El/la empleado/a se compromete a observar las Normas de Conducta Empresarial de ISOFT SANIDAD S.A y las obligaciones que en ellas se detallan, así como las políticas y directrices a ellas asociadas, tanto frente a ISOFT SANIDAD S.A como frente a sus clientes, distribuidores, competidores y proveedores.

El/la empleado/a conoce que tiene una obligación de lealtad respecto a ISOFT SANIDAD S.A, debiendo evitar aquellas situaciones en las que sus lealtades se puedan ver divididas entre los intereses de ISOFT SANIDAD S.A y sus propios intereses, así como, la mera apariencia de un conflicto de intereses. Sin limitar lo anterior el empleado tiene una obligación de no competir o concurrir con ISOFT SANIDAD S.A en sus actividades y negocios, bien de forma directa o de forma indirecta. El/la empleado/a declara no encontrarse incurso en ninguna situación de la que pudiera

derivarse un conflicto de intereses, y se obliga a comunicar a ISOFT SANIDAD S.A previamente conforme a los procedimientos establecidos a tales efectos, cualquier situación en la cual las lealtades del/de la empleado/a se puedan ver divididas.

Las Normas de Conducta Empresarial en general, y las obligaciones relativas a conflictos de intereses en especial, se entenderán como parte esencial de los deberes laborales y de buena fe del/la empleado/a, cuya inobservancia podría dar lugar a la resolución del Contrato de Trabajo.

En caso de que el empleado, por razón de su trabajo en ISOFT SANIDAD S.A tuviese información esencial y no pública sobre ISOFT SANIDAD S.A, el/la empleado/a estará obligado a no hacer transacciones con acciones de ISOFT SANIDAD S.A o recomendar su compra o venta en tanto no transcurra un plazo razonable desde que la misma sea hecha pública. La misma obligación será de aplicación a la información sobre clientes, distribuidores y proveedores de ISOFT SANIDAD S.A

15.- PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

En cumplimiento de la normativa vigente y políticas y normas de Empresa en materia de Prevención de Riesgos Laborales. El/la Empleado/a se compromete a cumplir todas las normas vigentes en materia de prevención de riesgos laborales que, legal o convencionalmente, sean aplicables, así como, en su caso, las normas y políticas de la Empresa y de los clientes de la Empresa para los que se presten servicios.

Y en prueba de conformidad, ambas partes firman el documento que es parte integrante del contrato de trabajo que han suscrito en **CAMPANILLAS**, a **03** de **Noviembre** de **2020**.

En **CAMPANILLAS**, a **03** de **Noviembre** de **2020**.

ISOFT SANIDAD S. A.

MANUEL YAÑEZ TOUS

En Representación de la Empresa

D.N.I. 25666210G

El/la Empleado/a

