

Acta de Adhesión de Condiciones Generales

La Empresa, CUIT N° en adelante **LA EMPRESA** representada en este acto por su TITULAR, DNI -N° con domicilio comercial enTelef..... de la localidad Dpto..... Provincia de Catamarca celebra la

presente ACTA DE ADHESION en el marco del Subprograma de EMPLEO PRIVADO:

PRIMERA.- El presente Convenio tendrá como objeto la adhesión de “EL EMPLEADOR” al SUBPROGRAMA EMPLEO PRIVADO, el que tiene como finalidad incorporar beneficiarios del mismo como trabajadores en su empresa, de conformidad con las condiciones previstas a en el Decreto Acuerdo N° 246 y sus complementarias, que declara conocer y aceptar en todos sus términos.-

SEGUNDA.- “LA EMPRESA”, registrará debidamente, conforme a la legislación vigente a en materia laboral a todos los beneficiarios que se incorporen como trabajadores en el marco de “EMPLEO PRIVADO”. El vínculo laboral que se establece entre el empleador y el beneficiario incorporado a la empresa, en el marco del presente Compromiso, se regirá por los tipos de contrato de trabajo establecidos en la Ley N° 20.744, a excepción de los previstos en los artículos 92 ter, 93, 96 y 99 de dicha Ley o por la Ley N° 22.248, según el caso. Asimismo quedan excluidos, a los efectos de la incorporación de beneficiarios, el contrato a Prueba, aprendizaje y las pasantías laborales.-

TERCERO.- “LA EMPRESA” se compromete a incorporar la cantidad total de trabajadores, cuyos datos personales se detallan en el listado que como PLANILLA DE EMPLEADOS/TRABAJADORES.-

CUARTA.- “LA EMPRESA” declara que los beneficiarios que incorpora como trabajadores realizarán una jornada de trabajo de(.....) horas diarias y que los mismos realizarán las actividades declaradas en el expediente y ocuparán los puestos que seguidamente se indican.

APELLIDO y NOMBRE	Cant. Hs	TAREA	PUESTO

QUINTA.-“LA EMPRESA” aplicará a los beneficiarios incorporados como trabajadores las condiciones de trabajo correspondientes a las respectivas categorías, establecidas en el Convenio Colectivo de Trabajo.-

SEXTA.- “LA EMPRESA” contratará a su cargo el correspondiente seguro de Riesgo de Trabajo que cubra a los beneficiarios incorporados como trabajadores a la misma.-

POR “LA EMPRESA”

Firma:

Titular:

Nombre/Razón Social:

Aclaración:

DNI N°

CUIT Empleador:

Lugar y Fecha :Catamarca,de, de