

Comunicazione Obbligatoria Unificato Lav (Cessazione)

Datore di Lavoro

codice fiscale: 00190690263		
denominazione datore di lavoro: CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO S.A.C.		
settore: 01.21.00 - COLTIVAZIONE DI UVA		
cognome Legale Rappresentante: ZANETTE		
nome: STEFANO	sesso: M	
comune o in alternativa stato straniero di nascita: Z103 - BELGIO		
cittadinanza: 000 - ITALIANA		data di nascita: 24/07/1960
tipo di documento:		
motivo del permesso:		scadenza del permesso:
questura:		Soggiorno in Italia: Si
comune sede legale: M089 - VITTORIO VENETO		CAP sede legale: 31029
indirizzo sede legale: VIA DEL CAMPARDO 3		
telefono sede legale: 0438500209	fax sede legale: 0438501779	
e-mail sede legale: C.S.VITTORIOV@LIBERO.IT		
comune sede lavoro: C957 - CONEGLIANO		CAP sede lavoro: 31015
indirizzo sede lavoro: VIA M. PIOVESANA 15		
telefono sede lavoro: 043822268	fax sede lavoro:	
e-mail sede lavoro:	azienda pubblica: No	

Lavoratore

codice fiscale: DSSVSF92T20Z313Z		
cognome: DOSSO		
nome: VASSIAFA	sesso: M	
comune o in alternativa stato straniero di nascita: Z313 - COSTA D'AVORIO		
cittadinanza: 404 - IVORIANA		data di nascita: 20/12/1992
tipo di documento: PERMESSO		
motivo del permesso: MOTIVI FAMILIARI		scadenza del permesso: 04/05/2015
questura: TREVISO		
sussistenza della sistemazione alloggiativa:	impegno datore di lavoro al pagamento delle spese per il rimpatrio:	
comune domicilio: C957 - CONEGLIANO		CAP: 31015
indirizzo di domicilio: VIALE SPELLANZON 80		
livello di istruzione: NESSUN TITOLO DI STUDIO		

Lavoratore co-obbligato

codice fiscale:

cognome:

nome:

sesso:

comune o in alternativa stato straniero di nascita:

cittadinanza:

data di nascita:

tipo di documento:

numero di documento:

motivo del permesso:

scadenza del permesso:

questura:

sussistenza della sistemazione alloggiativa: impegno datore di lavoro al pagamento delle spese per il rimpatrio:

comune domicilio:

CAP:

indirizzo di domicilio:

livello di istruzione:

Rapporto Lavoro

data inizio: 01/09/2015

data fine 14/10/2015

data fine periodo formativo:

c.f. soggetto promotore:

ente previdenziale: INPS

codice ente previdenziale:

PAT INAIL: 41077661

tipologia contrattuale: A.02.00 - LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Lavoratore in mobilità: NO Lavoro stagionale: SI Socio lavoratore: NO lavoro in agricoltura: SI

Tipo orario: TEMPO PIENO ore settimanali medie:

qualifica professionale ISTAT: 8.1.3.1.0.17 - MANOVALE DI CANTINA

Assunzione L.68/99: NO data nulla osta/convenzione: numero atto:

contratto collettivo applicato: 015 - C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE COOPERATIVE DI TRASFORMAZIONE DEI PRODOTTI AGRICOLI E ZOOTECNICI E DI LAVORAZIONE DI PRODOTTI ALIMENTARI.

livello di inquadramento: 5 retribuzione/compenso: 4000

giornate previste: tipo lavorazione:

Agevolazioni:

Dati Variazione

Dati Proroga

data fine proroga:

Dati Trasformazione

data trasformazione:	data fine distacco
----------------------	--------------------

trasformazione:

comune sede di lavoro precedente:

indirizzo sede di lavoro precedente:

Dati Cessazione

data cessazione: 30/09/2015

causa: MT - MODIFICA DEL TERMINE INIZIALMENTE FISSATO

Datore di lavoro presso il quale il lavoratore viene distaccato

distacco parziale:	distacco estero:
--------------------	------------------

codice fiscale datore distaccatario:

denominazione datore di lavoro distaccatario:

settore:

PAT INAIL:

comune sede di lavoro:	-	cap sede di lavoro:
------------------------	---	---------------------

indirizzo sede lavoro:

telefono sede lavoro:	fax sede lavoro:
-----------------------	------------------

e-mail sede lavoro:

Dati Invio

data invio: 30/09/2015 11:56:24

assunzione per cause di forza maggiore: No

descrizione cause di forza maggiore:

soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro):

codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro):

mail del soggetto che effettua la comunicazione:

codice fiscale del soggetto che ha sottoscritto l'Accordo di Servizio: ZNTSFN60L24Z103A

codice fiscale dell'utente delegato:

tipo comunicazione: COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA	codice comunicazione: 2100015201197309
--	--

codice comunicazione precedente:

motivo annullamento:

descrizione motivo annullamento:

note: