

## Comunicazione Obbligatoria UNILAV

### Sezione Datore di lavoro

#### Datore di lavoro

codice fiscale 00071800932  
denominazione CANTINA DI SACILE E FONTANAFREDDA S.C.A.  
settore 01.21.00 Coltivazione di uva  
pubblica amministrazione NO

#### Sede legale

indirizzo VIA BRIGATA OSOPPO N.174  
comune D670 FONTANAFREDDA CAP 33074  
telefono 043499101  
fax 043499101  
e-mail sacile.fontanafredda@libero.it

#### Legale rappresentante

cognome  
nome  
cittadinanza  
sesto  
comune (o stato estero) di nascita data di nascita  
soggiornante in Italia

### Permesso di soggiorno

tipo documento  
numero documento  
motivo del permesso  
scadenza permesso di soggiorno  
questura

#### Sede operativa

indirizzo VIA B.TA OSOPPO N.174  
comune D670 FONTANAFREDDA CAP 33074  
telefono 043499101  
fax 043499101  
e-mail sacile.fontanafredda@libero.it

## Sezione Lavoratore

### Lavoratore

codice fiscale	TRVDVD85B04I403K	sesso MASCHIO
cognome	TREVISAN	
nome	DAVIDE	
comune (o stato estero) di nascita	I403 SAN VITO AL TAGLIAMENTO	
cittadinanza	000 ITALIA	data di nascita 04/02/1985
comune di domicilio	I403 SAN VITO AL TAGLIAMENTO	CAP 33078
indirizzo	VIA STRADA ALTA, 14	
livello di istruzione	20 LICENZA MEDIA	

## Dati Lavoratore extracomunitario

### Permesso di soggiorno

tipo documento  
numero documento  
motivo del permesso  
scadenza permesso di soggiorno  
questura

### Modello Q

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

**Inizio**

data inizio	11/01/2016	data fine	31/12/2016
ente previdenziale	01 INPS		
codice ente previdenziale	108267		
pat INAIL	2663207903		

tipologia contrattuale	A.02.00 LAVORO A TEMPO DETERMINATO
socio lavoratore	NO
tipo orario	F TEMPO PIENO
ore settimanali medie	
qualifica professionale (ISTAT)	7.3.2.8.1.7 cantiniere (industria vinicola)
legge 68 data nulla osta/convenzione	
legge 68 numero atto	
contratto collettivo applicato	012 C.c.n.l. per i dipendenti dalle cooperative agricole.
livello di inquadramento	6
retribuzione/compenso	65
lavoro in agricoltura	SI
giornate lavorative previste	51
tipo lavorazione	LAVORAZIONI DI CANTINA
lavoratore in mobilità	NO
lavoro stagionale	NO
Assunzione Legge 68	NO
data fine periodo formativo	

**Sezione Invio****Dati dell'invio**

codice comunicazione	0700016200004365	
data invio	07/01/2016	Protocollo n. 00004365
soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro)		
CF del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro)		
tipo di comunicazione obbligatoria	01 Comunicazione Obbligatoria	
codice comunicazione precedente		
assunzione per cause di forza maggiore	NO	
descrizione causa di forza maggiore		