

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

#### Legale rappresentante

cognome	
nome	
cittadinanza	
sesso	
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	sessu 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

## Cessazione

### Dati cessazione

data cessazione 12/02/2016  
codice causa DI DIMISSIONI

### Dati rapporto

data inizio rapporto 11/01/2016  
data fine rapporto 31/12/2016  
ente previdenziale 01 INPS  
codice ente previdenziale  
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)  
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  
lavoratore in mobilità NO  
lavoro stagionale NO  
Assunzione obbligatoria NO  
Categoria lavoratore assunzione obbl.  
data fine periodo formativo

## Sezione Invio

### Dati dell'invio

codice comunicazione 0700016200027366  
data invio 12/02/2016 Protocollo n. 00027366  
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