

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
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	NTNGNN94E23C957E	sesso MASCHIO
cognome	ANTONIAZZI	
nome	GIOVANNI	
comune (o stato estero) di nascita	C957 CONEGLIANO	
cittadinanza	000 ITALIA	data di nascita 23/05/1994
comune di domicilio	H657 SACILE	CAP 33077
indirizzo	VIA BORGO GAVA 22/E	
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	01/02/2016	data fine	29/02/2016
ente previdenziale	01 INPS		
codice ente previdenziale	1089267		
pat INAIL	2663079032		

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	7
retribuzione/compenso	60
lavoro in agricoltura	SI
giornate lavorative previste	1
tipo lavorazione	LAVORAZIONI IN CANTINA
lavoratore in mobilità	NO
lavoro stagionale	NO
Assunzione Legge 68	NO
data fine periodo formativo	

Sezione Invio**Dati dell'invio**

codice comunicazione	0700016200017968	
data invio	29/01/2016	Protocollo n. 00017968
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	03 Rettifica	
codice comunicazione precedente	0700016200017841	
assunzione per cause di forza maggiore	NO	
descrizione causa di forza maggiore		