

## 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

Cessazione		
Dati cessazione		
data cessazione	29/02/2016	
codice causa	AL ALTRO	
Dati rapporto		
data inizio rapporto	01/02/2016	
data fine rapporto	29/02/2016	
ente previdenziale	01 INPS	
codice ente previdenziale		
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)	
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	
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	0700016200038508	
data invio	01/03/2016	Protocollo n. 00038508
oggetto 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		