

## Comunicazione Obbligatoria Unificato Lav (Assunzione)

### **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:		
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:		Soggiorno in Italia: No
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: INFO@CANTINAVITTORIO.IT		
comune sede lavoro: C957 - CONEGLIANO	CAP sede lavoro: 31015	
indirizzo sede lavoro: VIA SAN GIUSEPPE 54		
telefono sede lavoro: 0438410474	fax sede lavoro:	
e-mail sede lavoro:	azienda pubblica: No	

### **Lavoratore**

codice fiscale: PDRMHL72T08L565T		
cognome: PEDERIVA		
nome: MICHELE	sesso: M	
comune o in alternativa stato straniero di nascita: L565 - VALDOBBIADENE		
cittadinanza: 000 - ITALIANA	data di nascita: 08/12/1972	
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: D505 - FARRA DI SOLIGO	CAP: 31010	
indirizzo di domicilio: VIA CAL LONGA 23		
livello di istruzione: LICENZA MEDIA		

## 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: 04/05/2015

data fine

data fine periodo formativo:

c.f. soggetto promotore:

ente previdenziale: INPS

codice ente previdenziale:

PAT INAIL: 41077661

tipologia contrattuale: A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

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

Tipo orario: TEMPO PIENO ore settimanali medie:

qualifica professionale ISTAT: 7.3.2.8.1.7 - CANTINIERE (INDUSTRIA VINICOLA)

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: 4 retribuzione/compenso: 25000

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:

causa:

**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: 29/04/2015 11:09:44

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: 2100015200515560

codice comunicazione precedente:

motivo annullamento:

descrizione motivo annullamento:

note: