

Comunicazione Obbligatoria Unificato Lav (Assunzione)

Sezione 1 - Datore di Lavoro

codice fiscale: 00190690263	
denominazione datore di lavoro: CANTINA SOC. COOP. AGR. DI VITTORIO VENETO	
settore: 01.21.00 - Coltivazione di uva	
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: c.s.vittoriov@libero.it	
comune sede lavoro: M089 - VITTORIO VENETO	CAP sede lavoro: 31029
indirizzo sede lavoro: VIA DEL CAMPARDO 3	
telefono sede lavoro: 0438500209	fax sede lavoro: 0438501779
e-mail sede lavoro: c.s.vittoriov@libero.it	Azienda pubblica: No

Sezione 2 - Lavoratore

codice fiscale: MNISFN86L67H786L	
cognome: MINA	
nome: STEFANIA	sesso: F
comune o in alternativa stato straniero di nascita: H786 - SAN CANDIDO * INNICHEN	
cittadinanza: 0000 - ITALIA	data di nascita: 27/07/1986
tipo di documento:	numero di documento:
motivo del permesso:	scadenza del permesso:
comune domicilio: C919 - SANTO STEFANO DI CADORE	CAP: 32045
indirizzo di domicilio: VIA VIA SOLFERINO CASADA	
livello di istruzione: DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'	

Sezione 3 - 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:
comune domicilio:	CAP:
indirizzo di domicilio:	
livello di istruzione:	

Sezione 4 - Inizio

data inizio:	06/09/2010	data fine:	15/10/2010
Ente previdenziale: INPS			
Codice Ente previdenziale:			
PAT INAIL: 41077661			
Agevolazioni: -			
Tipologia contrattuale: A.02.00 - LAVORO A TEMPO DETERMINATO			
Socio lavoratore:	NO	Tipo orario:	TEMPO PIENO
ore settimanali medie:		lavoro in agricoltura:	NO
			giornate lavorative previste:
qualifica professionale ISTAT: 8.1.2.1.16 - MANOVALE DI CANTINA			
legge 68 data nulla osta/convenzione:			
legge 68 numero atto:			
contratto collettivo applicato: 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: 5			
Retribuzione/Compenso: 0			
tipo lavorazione:			

Sezione 5 - Proroga

5.1 - Dati Proroga

data fine proroga:			
5.2 - Dati Rapporto			
data inizio:		data fine:	
Ente previdenziale:			
Codice Ente previdenziale:			
PAT INAIL:			
Agevolazioni: -			
Tipologia contrattuale: -			
Socio lavoratore:	Tipo orario:		
ore settimanali medie:		lavoro in agricoltura:	giornate lavorative previste:
qualifica professionale ISTAT: -			
legge 68 data nulla osta/convenzione:			
legge 68 numero atto:			
contratto collettivo applicato:			
livello di inquadramento:			
Retribuzione/Compenso:			
tipo lavorazione:			

Sezione 6 - Trasformazione

6.1 - Dati Trasformazione

data trasformazione: trasformazione:

6.2 - Dati Rapporto

data inizio: data fine:

Ente previdenziale:

Codice Ente previdenziale:

PAT INAIL:

Agevolazioni: -

Tipologia contrattuale: -

Socio lavoratore: Tipo orario:

ore settimanali medie: lavoro in agricoltura: giornate lavorative previste:

qualifica professionale ISTAT: -

legge 68 data nulla osta/convenzione:

legge 68 numero atto:

contratto collettivo applicato:

livello di inquadramento:

Retribuzione/Compenso:

tipo lavorazione:

comune sede di lavoro precedente:

indirizzo sede di lavoro precedente:

Sezione 6.3 - 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:

Sezione 7 - Cessazione

7.1 - Dati Cessazione

data cessazione: _____ causa: _____

6.2 - Dati Rapporto

data inizio: _____ data fine: _____

Ente previdenziale:

Codice Ente previdenziale:

PAT INAIL:

Agevolazioni: -

Tipologia contrattuale: -

Socio lavoratore: _____ Tipo orario: _____

ore settimanali medie: _____ lavoro in agricoltura: _____ giornate lavorative previste: _____

qualifica professionale ISTAT: -

legge 68 data nulla osta/convenzione:

legge 68 numero atto:

contratto collettivo applicato:

livello di inquadramento:

Retribuzione/Compenso:

tipo lavorazione:

Sezione 8 - Dati Invio

data invio: 03/09/2010 11:33:13

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):

codice fiscale del soggetto che ha sottoscritto l'Accordo di Servizio: ZNTSFN60L24Z103A

codice fiscale dell'utente delegato:

tipo comunicazione: Comunicazione Obbligatoria	codice comunicazione: 2100010200970378
--	--

codice comunicazione precedente:

note: