

## Comunicazione Obbligatoria Unificato Lav (Trasformazione)

### 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: SPNSNL60D49L700Q			
cognome: SPANO			
nome: SERENELLA		sesso: F	
comune o in alternativa stato straniero di nascita: L700 - VAZZOLA			
cittadinanza: 0000 - ITALIA		data di nascita: 09/04/1960	
tipo di documento:		numero di documento:	
motivo del permesso:		scadenza del permesso:	
comune domicilio: L058 - TARZO		CAP: 31020	
indirizzo di domicilio: VIA LOC. PIAI 21			
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:		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 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: 18/10/2010      trasformazione: TP      - TRASFORMAZIONE DA TEMPO PIENO A TEMPO

### 6.2 - Dati Rapporto

data inizio: 03/02/2003      data fine:

Ente previdenziale: INPS

Codice Ente previdenziale:

PAT INAIL: 99990002

Agevolazioni: -

Tipologia contrattuale: A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Socio lavoratore: NO      Tipo orario: TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE

ore settimanali medie: 20.0      lavoro in agricoltura: NO      giornate lavorative previste:

qualifica professionale ISTAT: 3.3.1.2.7 - ADDETTO ALLA CONTABILITA' GENERALE

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: 3 A

Retribuzione/Compenso: 0

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:
------------------	--------

### 7.2 - 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:	15/10/2010 11:06:28		
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:	2100010201201717
codice comunicazione precedente:			
note:			