

Comunicazione Obbligatoria Unificato Lav (Trasformazione)**Sezione 1 - Datore di Lavoro 1**

codice fiscale: 00190690263	
denominazione datore di lavoro: CANTINA SOC. COOP. AGR. DI VITTORIO VENETO	
settore: 01.21.00 - COLTIVAZIONE DI UVA	
cognome Legale Rappresentante:	
nome:	sessu:
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:	
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	sessu: F
comune o in alternativa stato straniero di nascita: L700 - VAZZOLA	
cittadinanza: 000 - ITALIANA	data di nascita: 09/04/1960
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: 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:	
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:		

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:	15/10/2012	trasformazione:	TP	-	TRASFORMAZIONE DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE
----------------------	------------	-----------------	----	---	--

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	lavoro in agricoltura:	NO
		giornate lavorative previste:	
qualifica professionale ISTAT:	3.3.1.2.1.8 - ADDETTO ALLA CONTABILITÀ GENERALE		
legge 68 data nulla osta/convenzione:		legge 68 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:	3 A	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:
------------------	--------

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:	15/10/2012 10:19:46		
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:	2100012201227941
codice comunicazione precedente:			
note:			