

**COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNIFICATO LAV (TRASFORMAZIONE)**

DATORE DI LAVORO			
Codice fiscale: 00190690263			
<b>Denominazione datore di lavoro:</b> 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 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 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: NTNGNN94E23C957E			
<b>Cognome:</b> ANTONIAZZI			
<b>Nome:</b> GIOVANNI		Sesso: M	
Comune o in alternativa stato straniero di nascita: C957 - CONEGLIANO			
Cittadinanza: 000 - ITALIANA		Data di nascita: 23/05/1994	
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: B678 - CAPPELLA MAGGIORE		CAP: 31012	
Indirizzo di domicilio: VIA BORGO GAVA 22/E			
Livello di istruzione: DIPLOMA UNIVERSITARIO			

**LAVORATORE CO-OBBLIGATO**

Codice fiscale:	
Cognome:	
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:	
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: 21/08/2017	Data fine 12/01/2018
Data fine periodo formativo:	C.f. soggetto promotore:
Ente previdenziale: INPS	
Codice ente previdenziale:	
PAT INAIL: 022299150	
Tipologia contrattuale: A.02.00 - LAVORO A TEMPO DETERMINATO	
Lavoratore in mobilita: NO	Lavoro stagionale: NO
Socio lavoratore: NO	Lavoro in agricoltura: SI
Tipo orario: TEMPO PIENO	Ore settimanali medie:
Qualifica professionale ISTAT: 8.1.3.1.0.17 - MANOVALE DI CANTINA	
Assunzione obbligatoria: NO	Categoria lavoratore per assunzione obbligatoria: -
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: 6	Retribuzione/compenso 2500
Giornate previste: 33	Tipo
Agevolazioni:	

**DATI VARIAZIONE****DATI PROROGA**

Data fine proroga:

**DATI TRASFORMAZIONE**

Data trasformazione: 01/12/2017

data fine distacco

Trasformazione: TL - TRASFERIMENTO DEL LAVORATORE

Comune sede di lavoro precedente: FONTANAFREDDA

Indirizzo sede di lavoro precedente: VIA BRIGATA OSOPPO, 174

**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: 11/12/2017 11:31:35

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: info@cantinavittorio.it

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

ZNTSFN60L24Z103A

Codice fiscale dell'utente delegato:

Tipo comunicazione: COMUNICAZIONE

Codice comunicazione:

2100017201677210

Codice comunicazione precedente:

Motivo annullamento:

Descrizione motivo  
annullamento:

Note: