

Comunicazione Obbligatoria Unificato Lav (Cessazione)

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	sessu: F
comune o in alternativa stato straniero di nascita: H786 - SAN CANDIDO * INNICHEN	
cittadinanza: 000 - ITALIA	data di nascita: 27/07/1986
tipo di documento:	numero di documento:
motivo del permesso:	scadenza del permesso:
sussistenza della sistemazione alloggiativa:	impegno datore di lavoro al pagamento delle spese per il rimpatrio:
comune domicilio: C919 - SANTO STEFANO DI CADORE	CAP: 32045
indirizzo di domicilio: VIA VIA SOLFERINO CASADA 61	
livello di istruzione: DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'	

Sezione 3 - 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:
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:	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: 23/09/2011	causa: MT - MODIFICA DEL TERMINE INIZIALMENTE FISSATO
-----------------------------	---

7.2 - Dati Rapporto

data inizio: 05/09/2011	data fine: 15/10/2011
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: 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: 5	retribuzione/compenso: 0
tipo lavorazione:	

Sezione 8 - Dati Invio

data invio: 23/09/2011 11:27:15	
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: 2100011201157936
codice comunicazione precedente:	
note:	