

**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: PCALSN92A19C957D                                                                         |                                                                     |
| cognome: PACI                                                                                            |                                                                     |
| nome: ALESSANDRO                                                                                         | sessu: M                                                            |
| comune o in alternativa stato straniero di nascita: C957 - CONEGLIANO                                    |                                                                     |
| cittadinanza: 000 - ITALIA                                                                               | data di nascita: 19/01/1992                                         |
| 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: H843 - SAN FIOR                                                                        | CAP: 31020                                                          |
| indirizzo di domicilio: VIA XXV APRILE 8/A                                                               |                                                                     |
| 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:                |  | giornate lavorative previste: |  |
| lavoro in agricoltura:                |  |                               |  |
| 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:                |  | giornate lavorative previste: |  |
| lavoro in agricoltura:                |  |                               |  |
| 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: 10/09/2011      causa: DI      - DIMISSIONI

### 7.2 - Dati Rapporto

data inizio: 23/08/2011      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: 6      retribuzione/compenso: 0

tipo lavorazione:

## Sezione 8 - Dati Invio

data invio: 12/09/2011 11:38:10

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: 2100011201095340

codice comunicazione precedente:

note: