

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: 000 - ITALIA		data di nascita: 09/04/1960	
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: 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:	
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:	01/10/2011	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: 3.3.1.2.7 - ADDETTO ALLA CONTABILITA' 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:		retribuzione/compenso:	
3 A		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:	30/09/2011 11:37:09
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:	2100011201196509
codice comunicazione precedente:	
note:	