

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:	
motivo 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:	
motivo 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: 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: 3 A	retribuzione/compenso: 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: