

Comunicazione Obbligatoria Unificato Lav (Cessazione)

Datore di Lavoro			
codice fiscale:	00190690263		
denominazione datore di lavoro:	CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO S.A.C.		
settore:	01.21.00 - COLTIVAZIONE DI UVA		
cognome Legale Rappresentante:			
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:		Soggiorno in Italia: No	
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:	INFO@CANTINAVITTORIO.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	

Lavoratore					
codice fiscale:	LCCNDR88E12M089C				
cognome:	LICCARDO				
nome:	ANDREA	sessu:	M		
comune o in alternativa stato straniero di nascita:	M089 - VITTORIO VENETO				
cittadinanza:	000 - ITALIANA	data di nascita: 12/05/1988			
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:	M089 - VITTORIO VENETO	CAP: 31029			
indirizzo di domicilio:	VIA DANTE ALIGHIERI 117-10				
livello di istruzione:	DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'				

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:	17/09/2013	data fine	15/10/2013
data fine periodo formativo:	c.f. soggetto promotore:		
ente previdenziale:	INPS		
codice ente previdenziale:			
PAT INAIL:	41077661		
tipologia contrattuale:	A.02.00 - LAVORO A TEMPO DETERMINATO		
Lavoratore in mobilita:	NO	Lavoro stagionale:	NO
Socio lavoratore:	NO	lavoro in agricoltura:	NO
Tipo orario:	TEMPO PIENO		ore settimanali medie:
qualifica professionale ISTAT:	8.1.3.1.0.17 - 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
giornate previste:	tipo lavorazione:		
Agevolazioni:			

Dati Variazione**Dati Proroga**

data fine proroga:

prosecuzione di fatto:

Dati Trasformazione

data trasformazione:

data fine distacco

trasformazione:

comune sede di lavoro precedente:

indirizzo sede di lavoro precedente:

Dati Cessazione

data cessazione: 30/09/2013

causa: MT - MODIFICA DEL TERMINE INIZIALMENTE FISSATO

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: 30/09/2013 16:25:15

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):

mail del soggetto che effettua la comunicazione:

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

ZNTSFN60L24Z103A

codice fiscale dell'utente delegato:

tipo comunicazione: COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

codice comunicazione:

2100013201117549

codice comunicazione precedente:

motivo annullamento:

descrizione motivo annullamento:

note: