

Comunicazione Obbligatoria Unificato Lav (Proroga)**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: DLLGCM90E23C957Z	
cognome: DALL' AVA	
nome: GIACOMO	sessu: M
comune o in alternativa stato straniero di nascita: C957 - CONEGLIANO	
cittadinanza: 000 - ITALIANA	data di nascita: 23/05/1990
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: I221 - SANTA LUCIA DI PIAVE	CAP: 31025
indirizzo di domicilio: VIA VIA ASIAGO 1	
livello di istruzione: LICENZA MEDIA	

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: 17/09/2014		data fine: 30/09/2014	
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: SI	Socio lavoratore: NO	lavoro in agricoltura: SI
Tipo orario: TEMPO PIENO		ore settimanali medie:	
qualifica professionale ISTAT: 8.1.3.1.0.17 - MANOVALE DI CANTINA			
Assunzione L.68/99: NO	data nulla osta/convenzione:		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: 2000	
giornate previste: 21	tipo lavorazione:		
Agevolazioni:			

Dati Variazione**Dati Proroga**

data fine proroga: 10/10/2014

Dati Trasformazione

data trasformazione: data fine distacco

trasformazione:

comune sede di lavoro precedente:

indirizzo sede di lavoro precedente:

Dati Cessazione

data cessazione:

causa:

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: 30/09/2014 10:30:48

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: 2100014201141611

codice comunicazione precedente:

motivo annullamento:

descrizione motivo annullamento:

note: