



Comunicazione di Assunzione

Ai sensi dell'art.15 della Legge n.183 del 12 novembre 2011, il presente certificato non puo' essere prodotto agli organi della Pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi

Modello UNIFICATO - LAV

**Protocollo n. 34967 del 16/01/2020
10.30.00**

Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	90017410169	PIva	90017410169
Denominazione	ISTITUTO COMPRENSIVO A.FANTONI di Rovetta		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Settore Ateco	85.20.00 - Istruzione primaria: scuole elementari...		
Pubblica Amministrazione	S		
Comune sede legale	H615-ROVETTA	C.A.P. sede legale	24020
Indirizzo sede legale	VIALE PAPA GIOVANNI XXIII 10		
Telefono sede legale	034671373	Fax sede legale	034671102
E-mail sede legale	bgic868003@istruzione.it		
Comune sede di lavoro	H615-ROVETTA	C.A.P. sede di lavoro	24020
Indirizzo sede di lavoro	VIALE PAPA GIOVANNI XXIII 10		
Telefono sede di lavoro	034671373	Fax sede operativa	034671102
E-mail sede di lavoro	bgic868003@istruzione.it		

Dati legale rappresentante

Cognome	MARTIN	Nome	MASSIMILIANO
Sesso	M	Data di nascita	12/09/1964
Comune (o stato estero) di nascita	Z110-FRANCIA	Cittadinanza	000 - ITALIA
Soggiornante in Italia		Titolo di soggiorno	-- Non codificato
Numero titolo di soggiorno		Motivo titolo di soggiorno	-- Non codificato
Scadenza titolo di soggiorno		Questura rilascio titolo di soggiorno	

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	LRNLR86L44C800U	Sesso	F
Cognome	LORINI	Nome	LAURA
Comune (o stato estero) di nascita	C800-CLUSONE	Data di nascita	04/07/1986
Cittadinanza	000 - ITALIA	Titolo di soggiorno	-
Motivo titolo di soggiorno	-	Numero titolo di soggiorno	
Scadenza titolo di soggiorno			
Questura rilascio titolo di soggiorno			
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio			
Comune residenza	C506-CERETE	CAP residenza	24020
Indirizzo residenza	VIA LOCATELLI, 18		
Comune domicilio	C506-CERETE	CAP domicilio	24020
Indirizzo di domicilio	VIA LOCATELLI 16		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	16/01/2020	Data fine	18/01/2020
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	01
P.A.T. INAIL	0100000000	Socio lavoratore	No
Lavoro in mobilità	No	lavoro stagionale	No
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO DETERMINATO PER SOSTITUZIONE		
Tipo Orario	TEMPO PARZIALE VERTICALE	Ore settimanali medie	24
Qualifica professionale (ISTAT)	collaboratore scolastico - bidello		
Mansione			
Contratto collettivo applicato	SCUOLA PUBBLICA - Personale ATA		
Livello Inquadramento	QUALIFICATO - A	Tipo lavorazione	
Assunzione Obbligatoria	NO	Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso	11217	Giornate lavorative previste	

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	16/01/2020 10.29.40	Versione	CO190701R1
Soggetto che effettua la comunicazione	MARTIN MASSIMILIANO	Codice fiscale soggetto attuatore	
E-mail	bgic868003@istruzione.it	Tipologia sogg. attuatore	- Non codificato
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	

NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi)