

RICEVUTA

Data invio : 09/01/2020 9.17.11

BGIC868003 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000033 - 07/01/2020 - VIII - U

BGIC868003 - ALBO PRETORIO - 0000001 - 09/01/2020 - N2 - ATA - U

Codice comunicazione : 1001639300020863
Protocollo n. 20863 del : 09/01/2020

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 - LAVProtocollo n. 20863 del 09/01/2020
09.17.00

Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	90017410169	P.Iva	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	TMSNNL62M65C324A	Sesso	F
Cognome	TOMASONI	Nome	ANTONELLA GLORIA
Comune (o stato estero) di nascita	C324-CASTIONE DELLA PRESOLANA	Data di nascita	25/08/1962

Cittadinanza

000 ITALIA

Titolo di soggiorno

BGIC868003 - ALBO PRETORIO - 0000001 - 09/01/2020 - N2 - ATA - U

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	C324-CASTIONE DELLA PRESOLANA	CAP residenza	24020
------------------	-------------------------------	---------------	-------

Indirizzo residenza	VIA CADORNA 16
---------------------	----------------

Comune domicilio	C324-CASTIONE DELLA PRESOLANA	CAP domicilio	24020
------------------	-------------------------------	---------------	-------

Indirizzo di domicilio	VIA CADORNA 16
------------------------	----------------

Livello istruzione	40 - diploma di istruzione secondaria superiore che permette l'accesso all'universita'
--------------------	--

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	07/01/2020	Data fine	08/01/2020
-------------	------------	-----------	------------

Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	01
--------------------	------	---------------------------	----

P.A.T. INAIL	0100000000	Socio lavoratore	No
--------------	------------	------------------	----

Lavoro in mobilità	No	lavoro stagionale	No
--------------------	----	-------------------	----

Codice agevolazione

Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO DETERMINATO PER SOSTITUZIONE
------------------------	---

Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie
-------------	-------------	-----------------------

Qualifica professionale (ISTAT)	collaboratore scolastico - bidello
---------------------------------	------------------------------------

Mansione

Contratto collettivo applicato	Per il personale delle Amministrazioni statali comprese quelle ad ordinamento autonomo, per il personale degli Enti Pubblici, delle Istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza, delle Istituzioni pubbliche sanitarie, delle Aziende autonome di turismo, cura e soggiorno del Parastato.
--------------------------------	--

Livello Inquadramento	III	Tipo lavorazione
-----------------------	-----	------------------

Assunzione Obbligatoria	NO	Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria
-------------------------	----	--

Lavoro in agricoltura	NO
-----------------------	----

Retribuzione/Compenso	15532	Giornate lavorative previste
-----------------------	-------	------------------------------

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	09/01/2020 9.17.11	Versione	CO160201R1
------------	--------------------	----------	------------

Soggetto che effettua la comunicazione	MARTIN MASSIMILIANO	Codice fiscale soggetto attuatore
--	---------------------	-----------------------------------

E-mail

BGIC868003 ALBO PRETORIO - 0000001 - 09/01/2020 - N2 - ATA - U

Assunzione per cause di forza
maggiore No

Descrizione causa di forza
maggiore

NOTE (ad uso esclusivo del
portale sintesi)