

Agenzia regionale per il lavoro
V.le A. Moro, 38
40127 Bologna

RICEVUTA DI INVIO COMUNICAZIONE ORDINARIA

Data Ricezione: 27/05/2025 14:08:12

Codice Comunicazione: 0603725301413524

Tipo di Comunicazione: 01 - Comunicazione Obbligatoria

Codice Comunicazione precedente:

Dati Mittente (se diverso da datore di lavoro)

Codice fiscale:

Tipologia:

Denominazione: ISTITUTO COMPRENSIVO 2 SAN LAZZARO

E-mail: boic882007@istruzione.it

Evento

Tipo Evento: Avviamento

Assunzione causa forza maggiore: SI

Descrizione causa forza maggiore: Sostituzione personale assente

Datore di Lavoro

Codice Fiscale: 91370220377

Ragione Sociale: I.C. 2 - San Lazzaro di savena

Comune Sede Legale: H945 - SAN LAZZARO DI SAVENA

Cap sede Legale: 40068

Indirizzo Sede Legale: Via John Fitzgerald Kennedy, 57

Telefono: 051/460210

Fax:

Email:

Comune Sede di Lavoro: H945 - SAN LAZZARO DI SAVENA

Cap Sede di Lavoro: 40068

Indirizzo Sede di Lavoro: Via John Fitzgerald Kennedy, 57

Telefono: 051/460210

Fax:

Email:

Settore: 85.31.10 - Istruzione secondaria di primo grado: scuole medie

Pubblica Amm.ne: SI

Rappresentante Legale

Nome:

Cognome:

Data Nascita:

Comune Nascita:

Sesso:

Soggiornante in Italia:

Lavoratore

Codice Fiscale: PLRMRT83R09E977F

Cognome: PALERMO

Nome: UMBERTO

Sesso: M

Data Nascita: 09/10/1983

BOIC882007 - A4DG1QI - REGISTRO PROTOCOLLO 0002540 - 18/02/2025 - VII.1 - E

Comune Nascita: E977 - MARSICOVETERE

Indirizzo Domicilio: VIA SAN CRISTOFORO N. 30

Livello Istruzione: 30 - TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE (SCOLASTICA ED EXTRA-SCOLASTICA) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'

Cittadinanza: 000 - ITALIANA

Numero titolo di soggiorno:

Scadenza titolo di soggiorno:

Sussistenza delle sistemazioni alloggiative:

Impegno del datore di lavoro al pagamento delle spese per il rimpatrio:

Comune Domicilio: G205 - OZZANO DELL'EMILIA

Titolo di Soggiorno:

Motivo titolo di soggiorno:

Questura di rilascio titolo di soggiorno:

- E		Dati Rapporto
Data Inizio: 18/02/2025		Data Fine: 21/02/2025
Data fine Periodo Formativo:		
Ente previdenziale: 01 - INPS		Codice Ente previdenziale: 0000000000000000
INAIL Inail: 99992000		
Tipologia contrattuale: A.02.01 - LAVORO A TEMPO DETERMINATO PER SOSTITUZIONE		
Lavoro in Mobilità: NO		
Lavoro stagionale: NO		Socio Lavoratore: NO
Orario: F - TEMPO PIENO		Ore Settimanali medie:
Qualifica: 4.1.1.1.0 - ADDETTI A FUNZIONI DI SEGRETERIA		
Assunzione Obbligatoria: NO		Tipo Lavorazione:
Categoria lavoratore Assunzione Obbligatoria:		
CNL: 8380 - SCUOLA PUBBLICA - Personale ATA		
Lavoro in agricoltura: NO		Giornate previste:
Livello inquadramento: 000005 - A		Retribuzione/Compenso: 17886

Segnalazioni non bloccanti rilevate:

Invio Comunicazione Fuori Termine

BOIC882007 - A4DG1OI - REGISTRO PROTOCOLLO - 0002540 - 18/02/2025 - VII/1 - E