

Comunicazione Obbligatoria Unificato Lav - Assunzione

Sezione 1 - Datore di lavoro

Codice fiscale 98093000176
Denominazione datore di lavoro ISTITUTO COMPRENSIVO PADRE VITTORIO FALSINA

Legale Rappresentante/Facente Funzione

Cognome SCOLARI
Nome GIOVANNI STEFANO
Data di nascita 26/12/1965
Sesso M
Comune (o stato estero) di nascita G170 - OSPITALETTO
Cittadinanza 000 - ITALIANA

Dati Azienda

Settore 85.10.00 - Istruzione di grado preparatorio: scuole dell'infanzia, scuole speciali collegate a quelle
Pubblica Amministrazione SI
Comune sede legale C055 - CASTEGNATO
CAP sede legale 25045
Indirizzo sede legale VIA SCUOLE 14
Telefono sede legale 0302721133
Fax sede legale
E-mail sede legale BSIC81000X@ISTRUZIONE.IT
Comune sede lavoro C055 - CASTEGNATO
CAP sede lavoro 25045
Indirizzo sede lavoro VIA SCUOLE 14
Telefono sede lavoro 0302721133
E-mail sede lavoro BSIC81000X@ISTRUZIONE.IT
Fax sede lavoro

Sezione 2 - Lavoratore

Codice Fiscale QRNLNE71L49B157S
Cognome QUARENA
Nome ELENA
Sesso F
Data di Nascita 09/07/1971
Comune (o stato estero) di nascita B157 - BRESCIA
Cittadinanza 000 - ITALIANA
Comune di domicilio C055 - CASTEGNATO
Indirizzo di domicilio VIA MORETTO 22
CAP 25045
Livello Istruzione 40 - DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'

Sezione 4

Sezione 4.1 - Dati Assunzione

| | |
|-----------------------------|------------|
| Data inizio rapporto | 18/09/2023 |
| Data fine rapporto | 20/09/2023 |
| Data fine periodo formativo | |

Sezione 4.2 - Dati Rapporto

| | |
|--|--|
| Ente previdenziale | 01 - INPS |
| Codice ente previdenziale | |
| PAT INAIL | 9999200000 |
| Tipologia contrattuale | A.02.00 - LAVORO A TEMPO DETERMINATO |
| Socio lavoratore | NO |
| Lav. in mobilità | NO |
| Lavoro stagionale | SI |
| Tipo orario | F - TEMPO PIENO |
| Ore settimanali medie | |
| Qualifica professionale ISTAT | 8.1.5.1.0.4 - collaboratore scolastico - bidello |
| Descrizione mansione | |
| Assunzione obbligatoria | NO |
| Categoria lavoratore per Assunzione Obbligatoria | |
| Contratto collettivo applicato | 8380 - SCUOLA PUBBLICA - Personale ATA |
| Livello inquadramento | 000005 - A |
| RetribuzioneCompenso | 16826 |
| Giornate lavorative previste | |
| Lavoro in agricoltura | NO |
| Tipo lavorazione | |

BOZZA

Sezione 6 - Dati Invio

Data invio (marca temporale)
Protocollo sistema

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)

E-mail del soggetto che effettua
la comunicazione carlo.addeo@iccastegnato.it

Tipo di comunicazione 01 - Comunicazione Obbligatoria

Assunzione per cause di forza
maggiore NO

Descrizione per causa forza
maggiore

Versione CO190701R1

Codice comunicazione

Codice comunicazione
precedente

Ad uso esclusivo del Portale SIULCOB Regione Lombardia

Note

BSIC81000X - ABBB97C - PROTOCOLLO - 0006084 - 10/10/2023 - VII - I