

**Comunicazione Obbligatoria Unificato Lav - Assunzione****Sezione 1 - Datore di lavoro**

Codice fiscale 80050580176
Denominazione datore di lavoro ISTITUTO COMPRENSIVO DI MAZZANO

Dati Legale Rappresentante

Cognome PAGANO
Nome EMILIA
Data di nascita 03/07/1965
Sesso F
Comune (o stato estero) di nascita E885 - MANFREDONIA
Cittadinanza 000 - ITALIANA

Dati Azienda

Settore 85.31.10 - Istruzione secondaria di primo grado: scuole medie
Pubblica Amministrazione SI
Comune sede legale F063 - MAZZANO
CAP sede legale 25080
Indirizzo sede legale via matteotti 22
Telefono sede legale 0302120929
Fax sede legale
E-mail sede legale BSIC852002@istruzione.it
Comune sede lavoro F063 - MAZZANO
CAP sede lavoro 25080
Indirizzo sede lavoro VIA MATTEOTTI 22
Telefono sede lavoro 0302120929
E-mail sede lavoro BSIC852002@istruzione.it
Fax sede lavoro

Sezione 2 - Lavoratore

Codice Fiscale ZLLGDI95E67B157K
Cognome ZILIOLI
Nome GIADA
Sesso F
Data di Nascita 27/05/1995
Comune (o stato estero) di nascita B157 - BRESCIA
Cittadinanza 000 - ITALIANA
Comune di domicilio D999 - GHEDI
Indirizzo di domicilio VICOLO PALAZZO 24
CAP 25016
Livello Istruzione 70 - LAUREA - Vecchio o nuovo ordinamento

Sezione 4.1 - Dati Assunzione

Data inizio rapporto 07/02/2023
Data fine rapporto 06/05/2023
Data fine periodo formativo

Sezione 4.2 - Dati Rapporto

Ente previdenziale 01 - INPS
Codice ente previdenziale 111111111
PAT INAIL
Tipologia contrattuale A.02.01 - LAVORO A TEMPO DETERMINATO PER SOSTITUZIONE
Socio lavoratore NO
Lav. in mobilità NO
Lavoro stagionale NO
Tipo orario F - TEMPO PIENO
Ore settimanali medie
Qualifica professionale ISTAT 2.6.5.1.0.3 - insegnante di sostegno
Assunzione obbligatoria NO
Categoria lavoratore per Assunzione Obbligatoria
Contratto collettivo applicato 8390 - SCUOLA PUBBLICA - Personale Docente
Livello inquadramento 000004 - Scuola Materna
RetribuzioneCompenso 21820
Giornate lavorative previste
Lavoro in agricoltura NO
Tipo lavorazione

Data invio (marca temporale) 10/02/2023

Protocollo sistema 01135212

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 maresca.alexndro@icmazzano.edu.it

Tipo di comunicazione 01 - Comunicazione Obbligatoria

Assunzione per cause di forza maggiore NO

Descrizione per causa forza maggiore

Versione CO190701R1

Codice comunicazione 1000023201135212

Codice comunicazione precedente

Ad uso esclusivo del Portale SIULCOB Regione Lombardia

Note