

## REGIONE CALABRIA

## RICEVUTA DI INVIO COMUNICAZIONE ORDINARIA

Data Ricezione: 19/02/2025 10:15:23

Codice Comunicazione: 0407925200099207

Tipo di Comunicazione: 01 - Comunicazione Obbligatoria

Codice Comunicazione precedente:

## Dati Mittente (se diverso da datore di lavoro)

Codice fiscale:

Tipologia:

Denominazione: ISTITUTO COMPRENSIVO BORRELLO FIORENTINO

Email: CZIC868008@ISTRUZIONE.IT

## Evento

Tipo Evento: Avviamento

Assunzione causa forza maggiore: NO

Descrizione causa forza maggiore:

## Datore di Lavoro

Codice Fiscale: 82006310799

Regione Sociale: ISTITUTO COMPRENSIVO BORRELLO FIORENTINO

Comune Sede Legale: M208 - LAMEZIA TERME

Cap sede Legale: 88046

Indirizzo Sede Legale: VIA MATARAZZO SNC

Telefono: 0968437119

Fax: 0968437119

Email: CZIC868008@ISTRUZIONE.IT

Comune Sede di Lavoro: M208 - LAMEZIA TERME

Cap Sede di Lavoro: 88046

Indirizzo Sede di Lavoro: VIA MATARAZZO SNC

Telefono: 0968437119

Fax: 0968437119

Email: CZIC868008@ISTRUZIONE.IT

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

Pubblica Amm.ne: SI

## Rappresentante Legale

Nome: GIUSEPPE

Cognome: GUIDA

Data Nascita: 13/12/1976

Comune Nascita: L419 - TRICASE

Sesso: M

Soggiornante in Italia:

## Lavoratore

Codice Fiscale: NCLGSC91P53M208P

Nome: GESSIONA

Cognome: NICOLAZZO

Data Nascita: 13/09/1991

Sesso: F

Comune Nascita: M208 - LAMEZIA TERME

Comune Domicilio: M208 - LAMEZIA TERME

Indirizzo Domicilio: VIA GAETANO DONIZETTI N. 2

Livello Istruzione: 40 - DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'

Cittadinanza: 000 - ITALIANA

Titolo di Soggiorno:

CZIC868008-ADESSO - I.C. BORRELLO FIORENTINO - REGISTRO PROTOCOLLO - 0002799 - 19/02/2025 - VII

**Numero titolo di soggiorno:**

**Motivo titolo di soggiorno:**

**Scadenza titolo di soggiorno:**

**Questura di rilascio titolo di soggiorno:**

## **Sussistenza delle sistemazioni alloggiative:**

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

## Dati Rapporto

**Data Inizio:** 17/02/2025

**Data Fine:** 31/03/2025

## **Data fine Periodo Formativo:**

Ente previdenziale: 01 - INPS

**LoT Inail: 99992000**

## ~~Tipologia contrattuale: A.02.01 - LAVORO A TEMPO DETERMINATO PER SOSTITUZIONE~~

## **Lavoro in Mobilità: NO**

## Lavoro stagionale: NO

## **Giario: F - TEMPO PIENO**

**Qualifica:** 8.1.5.1.0.4 - COLLABORATORE SCIENTIFICO - BIDELLO

Assunzione Obbligatoria: NO

**Socio Lavoratore: NO**

Ore Settimanali medie: 36

#### Categoria lavoratore Assunzione Obbligatoria:

CCNI : 8380 - SCIOLI A PIUBBLICA - Personale ATA

#### lavoro in agricoltura: NO

**livello inquadramento: 000005**

### Giornate previste:

### **Retribuzione/Compenso:**

### **Gjornate previste:**

## → P

## STAFF TECNICO DI AZIENDA CALABRIA LAVORO