

REGIONE CALABRIA

RICEVUTA DI INVIO COMUNICAZIONE ORDINARIA

Data Ricezione: 20/02/2024 12:49:15

Codice Comunicazione: 0410124200099961

Tipo di Comunicazione: 01 - Comunicazione Obbligatoria

Codice Comunicazione precedente:

Dati Mittente (se diverso da datore di lavoro)

Codice fiscale:

Tipologia:

Denominazione: ISTITUTO COMPRENSIVO "ABATE FABIO DI BONA" - CUTRO

E-mail: kric826005@istruzione.it

Evento

Tipo Evento: Avviamento

Assunzione causa forza maggiore: NO

Descrizione causa forza maggiore:

Datore di Lavoro

Codice Fiscale: 91002930799

Ragione Sociale: ISTITUTO COMPRENSIVO A.F.DI BONA

Comune Sede Legale: D236 - CUTRO

Indirizzo Sede Legale: VIA ROSITO

Fax:

Comune Sede di Lavoro: D236 - CUTRO

Indirizzo Sede di Lavoro: VIA ROSITO

Fax:

Settore: 84.12.20 - Regolamentazione dell'attività degli organismi preposti all'istruzione

Pubblica Amm.ne: SI

Cap sede Legale: 88842

Telefono: 0962773456

Email: KRIC826005@ISTRUZIONE.IT

Cap Sede di Lavoro: 88842

Telefono: 0962773456

Email: KRIC826005@ISTRUZIONE.IT

Rappresentante Legale

Nome: VINCENZO

Cognome: CORIGLIANO

Data Nascita: 06/02/1965

Comune Nascita: I026 - SAN MAURO MARCHESATO

Sesso: M

Soggiornante in Italia:

Lavoratore

Codice Fiscale: SPSMGS74P53D122A

Cognome: ESPOSITO

Sesso: F

Comune Nascita: D122 - CROTONE

Indirizzo Domicilio: VIA ASTI, 8

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

Nome: MARIA GIUSEPPINA

Data Nascita: 13/09/1974

Comune Domicilio: E339 - ISOLA DI CAPO RIZZUTO

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:

Titolo di Soggiorno:

Motivo titolo di soggiorno:

Questura di rilascio titolo di soggiorno:

Dati Rapporto

Data Inizio: 15/02/2024

Data Fine: 16/02/2024

Data fine Periodo Formativo:

Ente previdenziale: 01 - INPS

Codice Ente previdenziale: 01

PAT Inail: 0000000000

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: 25

Qualifica: 2.6.4.2.0.2 - INSEGNANTE DI SCUOLA MATERNA

Assunzione Obbligatoria: NO

Tipo Lavorazione:

Categoria lavoratore Assunzione Obbligatoria:

CCNL: 8390 - SCUOLA PUBBLICA - Personale Docente

Lavoro in agricoltura: NO

Giornate previste:

Livello inquadramento: 000004 - Scuola Materna

Retribuzione/Compenso: 21819

STAFF TECNICO DI AZIENDA CALABRIA LAVORO