

REGIONE CALABRIA

RICEVUTA DI INVIO COMUNICAZIONE ORDINARIA

Data Ricezione: 20/02/2024 12:37:26

Codice Comunicazione: 0410124200099929

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:

Cap sede Legale: 88842

Telefono: 0962773456

Email: KRIC826005@ISTRUZIONE.IT

Cap Sede di Lavoro: 88842

Telefono: 0962773456

Email: KRIC826005@ISTRUZIONE.IT

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

Pubblica Amm.ne: SI

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: BNFLBT64S59H383M

Cognome: BONOFILIO

Sesso: F

Comune Nascita: H383 - ROCCABERNARDA

Indirizzo Domicilio: VIA C. SALINELLA

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

Cittadinanza: 000 - ITALIANA

Nome: ELISABETTA

Data Nascita: 19/11/1964

Comune Domicilio: H383 - ROCCABERNARDA

Titolo di Soggiorno:

Numero titolo di soggiorno:

Scadenza titolo di soggiorno:

Sussistenza delle sistemazioni alloggiative:

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

Motivo titolo di soggiorno:

Questura di rilascio titolo di soggiorno:

Dati Rapporto	
Data Inizio: 14/02/2024	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: 24
Qualifica: 2.6.4.1.0.1 - INSEGNANTE ELEMENTARE	
Assunzione Obbligatoria: NO	Tipo Lavorazione:
Categoria lavoratore Assunzione Obbligatoria:	
CCNL: 8390 - SCUOLA PUBBLICA - Personale Docente	
Lavoro in agricoltura: NO	Giornate previste:
Livello inquadramento: 000003 - Scuola Elementare	Retribuzione/Compenso: 21819

STAFF TECNICO DI AZIENDA CALABRIA LAVORO