

Comunicazione Obbligatoria Unificato Lav - Assunzione

Sezione 1 - Datore di lavoro

Codice fiscale 83007100130
Denominazione datore di lavoro ISTITUTO COMPRENSIVO VALMADRERA

Legale Rappresentante/Facente Funzione

Cognome PEREGO
Nome STEFANIA
Data di nascita 05/06/1964
Sesso F
Comune (o stato estero) di nascita G009 - OGGIONO
Cittadinanza 000 - ITALIANA

Dati Azienda

Settore 85.31.10 - Istruzione secondaria di primo grado: scuole medie
Pubblica Amministrazione SI
Comune sede legale L634 - VALMADRERA
CAP sede legale 23868
Indirizzo sede legale VIA FRA CRISTOFORO, 6
Telefono sede legale 0341581465
Fax sede legale
E-mail sede legale lcic81200g@istruzione.it
Comune sede lavoro L634 - VALMADRERA
CAP sede lavoro 23868
Indirizzo sede lavoro VIA FRA CRISTOFORO, 6
Telefono sede lavoro 0341581465
E-mail sede lavoro lcic81200g@istruzione.it
Fax sede lavoro

Sezione 2 - Lavoratore

Codice Fiscale MRTFNC91T69E507R
Cognome martini
Nome FRANCESCA
Sesso F
Data di Nascita 29/12/1991
Comune (o stato estero) di nascita E507 - LECCO
Cittadinanza 000 - ITALIANA
Comune di domicilio C851 - COLLE BRIANZA
Indirizzo di domicilio VIA EUROPA N, 28 A
CAP 23886
Livello Istruzione 72 - DIPLOMA DI LAUREA

Sezione 4

Sezione 4.1 - Dati Assunzione

Data inizio rapporto	07/11/2024
Data fine rapporto	06/12/2024
Data fine periodo	

Sezione 4.2 - Dati Rapporto

Ente previdenziale	01 - INPS
Codice ente	
PAT INAIL	00000000
Tipologia contrattuale	A.02.00 - LAVORO A TEMPO DETERMINATO
Socio lavoratore	NO
Lav. in mobilità	NO
Lavoro stagionale	NO
Tipo orario	F - TEMPO PIENO
Ore settimanali medie	
Qualifica professionale	2.6.4.1.0.4 - professore di scuola primaria
Descrizione mansione	
Assunzione obbligatoria	NO
Categoria lavoratore per Assunzione Obbligatoria	
Contratto collettivo	8390 - SCUOLA PUBBLICA - Personale Docente
Livello inquadramento	000003 - Scuola Elementare
RetribuzioneCompenso	21820
Giornate lavorative	
Lavoro in agricoltura	NO
Tipo lavorazione	

Sezione 6 - Dati Invio

Data invio (marca) 14/11/2024
Protocollo sistema 09243153

Soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro)

Codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di

E-mail del soggetto che effettua la comunicazione irina_tmk@libero.it

Tipo di comunicazione 01 - Comunicazione Obbligatoria

Assunzione per cause di forza maggiore NO

Descrizione per causa forza maggiore

Versione CO190701R1

Codice comunicazione 1000024209243153

Codice comunicazione precedente

Ad uso esclusivo del Portale SIULCOB Regione Lombardia

Note