

Comunicazione Obbligatoria Unificato Lav - Assunzione

Sezione 1 - Datore di lavoro

Codice fiscale 92061400138
Denominazione datore di lavoro ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE LECCO 1

Legale Rappresentante/Facente Funzione

Cognome RUBERTO
Nome VITTORIO
Data di nascita 05/06/1974
Sesso M
Comune (o stato estero) di nascita M208 - LAMEZIA TERME
Cittadinanza 000 - ITALIANA

Dati Azienda

Settore 85.31.10 - Istruzione secondaria di primo grado: scuole medie
Pubblica Amministrazione SI
Comune sede legale E507 - LECCO
CAP sede legale 23900
Indirizzo sede legale VIA DE GASPERI, 18
Telefono sede legale 0341255243
Fax sede legale
E-mail sede legale lcic827009@istruzione.it
Comune sede lavoro E507 - LECCO
CAP sede lavoro 23900
Indirizzo sede lavoro VIA DE GASPERI, 18
Telefono sede lavoro 0341255243
E-mail sede lavoro lcic827009@istruzione.it
Fax sede lavoro

Sezione 2 - Lavoratore

Codice Fiscale SNSMRT93R70A091W
Cognome SANSEVIERI
Nome MARTA
Sesso F
Data di Nascita 30/10/1993
Comune (o stato estero) di nascita A091 - AGROPOLI
Cittadinanza 000 - ITALIANA
Comune di domicilio G447 - PERDIFUMO
Indirizzo di domicilio SPIAFREDDO
CAP 84060
Livello Istruzione 70 - LAUREA - Vecchio o nuovo ordinamento

Sezione 4

Sezione 4.1 - Dati Assunzione

Data inizio rapporto	13/01/2025
Data fine rapporto	21/02/2025
Data fine periodo formativo	

Sezione 4.2 - Dati Rapporto

Ente previdenziale	01 - INPS
Codice ente previdenziale	2415720809
PAT INAIL	0000000000
Tipologia contrattuale	A.02.01 - LAVORO A TEMPO DETERMINATO PER SOSTITUZIONE
Socio lavoratore	NO
Lav. in mobilità	NO
Lavoro stagionale	NO
Tipo orario	V - TEMPO PARZIALE VERTICALE
Ore settimanali medie	6
Qualifica professionale ISTAT	2.6.3.3.2.3 - docente di matematica e scienze
Descrizione mansione	SOSTEGNO
Assunzione obbligatoria	NO
Categoria lavoratore per Assunzione Obbligatoria	
Contratto collettivo applicato	8390 - SCUOLA PUBBLICA - Personale Docente
Livello inquadramento	000002 - Scuola Media
RetribuzioneCompenso	7890
Giornate lavorative previste	
Lavoro in agricoltura	NO
Tipo lavorazione	

Sezione 6 - Dati Invio

Data invio (marca temporale) 06/02/2025 17:53:22
Protocollo sistema 10362608

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 lcic82709@istuzione.it

Tipo di comunicazione 01 - Comunicazione Obbligatoria
Assunzione per cause di forza maggiore NO

Descrizione per causa forza maggiore

Versione CO190701R1
Codice comunicazione 1000025210362608

Codice comunicazione precedente

Ad uso esclusivo del Portale SIULCOB Regione Lombardia

Note

Data rilascio autorizzazione