

Comunicazione Obbligatoria Unificato Lav - Assunzione

Sezione 1 - Datore di lavoro

Codice fiscale 83007840131
Denominazione datore di lavoro ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUP."S.TEN.VASC. A. BADONI"

Legale Rappresentante/Facente Funzione

Cognome ZUCCOLI
Nome LUISA
Data di nascita 29/08/1963
Sesso F
Comune (o stato estero) di nascita E879 - MANDELLO DEL LARIO
Cittadinanza 000 - ITALIANA

Dati Azienda

Settore 85.32.09 - Altra istruzione secondaria di secondo grado di formazione tecnica,
Pubblica Amministrazione SI
Comune sede legale E507 - LECCO
CAP sede legale 23900
Indirizzo sede legale VIA RIVOLTA, 10
Telefono sede legale 0341365339
Fax sede legale
E-mail sede legale LCIS00900X@ISTRUZIONE.IT
Comune sede lavoro E507 - LECCO
CAP sede lavoro 23900
Indirizzo sede lavoro VIA RIVOLTA, 10
Telefono sede lavoro 0341365339
E-mail sede lavoro LCIS00900X@ISTRUZIONE.IT
Fax sede lavoro

Sezione 2 - Lavoratore

Codice Fiscale FFTMNT82P68B774K
Cognome AFFATATO
Nome MARIA ANTONIETTA
Sesso F
Data di Nascita 28/09/1982
Comune (o stato estero) di nascita B774 - CARIATI
Cittadinanza 000 - ITALIANA
Comune di domicilio E507 - LECCO
Indirizzo di domicilio VIA RISORGIMENTO
CAP 23900
Livello Istruzione 40 - DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO

Sezione 4

Sezione 4.1 - Dati Assunzione

Data inizio rapporto 01/09/2025
Data fine rapporto 31/08/2026
Data fine periodo formativo

Sezione 4.2 - Dati Rapporto

Ente previdenziale 01 - INPS
Codice ente previdenziale 00000000
PAT INAIL 00687611

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 ISTAT 8.1.5.1.0 - Bidelli e professioni assimilate
Descrizione mansione
Assunzione obbligatoria NO

Categoria lavoratore per Assunzione
Obbligatoria
Contratto collettivo applicato 8380 - SCUOLA PUBBLICA - Personale ATA
Livello inquadramento 000005 - A
RetribuzioneCompenso 16826
Giornate lavorative previste
Lavoro in agricoltura NO
Tipo lavorazione

Sezione 6 - Dati Invio

Data invio (marca temporale) 29/09/2025 13:23:57

Protocollo sistema 13324784

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 MARIA.IRACI@STOPPANICOMPENSIVO.IT

Tipo di comunicazione 01 - Comunicazione Obbligatoria

Assunzione per cause di forza maggiore NO

Descrizione per causa forza maggiore

Versione CO250402R1

Codice comunicazione 1000025213324784

Codice comunicazione precedente

Ad uso esclusivo del Portale SIULCOB Regione Lombardia

Note