

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	PPEGLC86B24E507F
Cognome	PEPE
Nome	GIANLUCA
Sesso	M
Data di Nascita	24/02/1986
Comune (o stato estero) di nascita	E507 - LECCO
Cittadinanza	000 - ITALIANA
Comune di domicilio	A756 - BELLOSGUARDO
Indirizzo di domicilio	ROSARIO MACCHIAROLI 79
CAP	84020
Livello Istruzione	40 - DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO

Sezione 4

Sezione 4.1 - Dati Assunzione

Data inizio rapporto	20/12/2025
Data fine rapporto	30/03/2026
Data fine periodo formativo	

Sezione 4.2 - Dati Rapporto

Ente previdenziale	01 - INPS
Codice ente previdenziale	00000000
PAT INAIL	0006870611
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	2.6.5.1.0 - Specialisti nell'educazione e nella formazione di soggetti diversamente abili
Descrizione mansione	
Assunzione obbligatoria	NO
Categoria lavoratore per Assunzione Obbligatoria	
Contratto collettivo applicato	8390 - SCUOLA PUBBLICA - Personale Docente
Livello inquadramento	000005 - Diplomati Scuola Sec. II Grado
RetribuzioneCompenso	21820
Giornate lavorative previste	
Lavoro in agricoltura	NO
Tipo lavorazione	

Sezione 6 - Dati Invio

Data invio (marca temporale) 14/01/2026 14:24:37
Protocollo sistema 14842298

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 1000026214842298

Codice comunicazione precedente

Ad uso esclusivo del Portale SIULCOB Regione Lombardia

Note