

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 RZZLCU80L17D862K
Cognome RIZZO
Nome LUCA
Sesso M
Data di Nascita 17/07/1980
Comune (o stato estero) di nascita D862 - GALATINA
Cittadinanza 000 - ITALIANA
Comune di domicilio B261 - BULCIAGO
Indirizzo di domicilio VIA ROMA, 15
CAP 23892
Livello Istruzione 40 - DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'

Sezione 4

Sezione 4.1 - Dati Assunzione

Data inizio rapporto	15/04/2024
Data fine rapporto	08/06/2024
Data fine periodo	

Sezione 4.2 - Dati Rapporto

Ente previdenziale	01 - INPS
Codice ente	00000
PAT INAIL	006870611
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	2.6.3.3.2.1 - docente di applicazioni tecniche
Descrizione mansione	
Assunzione obbligatoria	NO
Categoria lavoratore per Assunzione Obbligatoria	
Contratto collettivo	8390 - SCUOLA PUBBLICA - Personale Docente
Livello inquadramento	000005 - Diplomi Scuola Sec. II Grado
Retribuzione/Compenso	21820
Giornate lavorative	
Lavoro in agricoltura	NO
Tipo lavorazione	

Sezione 6 - Dati Invio

Data invio (marca) 30/04/2024
Protocollo sistema 06615554

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 gabriella.arezze@iisbadoni.edu.it

Tipo di comunicazione 01 - Comunicazione Obbligatoria

Assunzione per cause di forza maggiore NO

Descrizione per causa forza maggiore

Versione CO190701R1

Codice comunicazione 1000024206615554

Codice comunicazione precedente

Ad uso esclusivo del Portale SIULCOB Regione Lombardia

Note