

## 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	RMNNTA83C63A745L
Cognome	RAIMONDI
Nome	ANITA
Sesso	F
Data di Nascita	23/03/1983
Comune (o stato estero) di nascita	A745 - BELLANO
Cittadinanza	000 - ITALIANA
Comune di domicilio	D280 - DERVIO
Indirizzo di domicilio	VIA MARCONI, 23
CAP	23824
Livello Istruzione	74 - LAUREA SPECIALISTICA

## Sezione 4

### Sezione 4.1 - Dati Assunzione

Data inizio rapporto	10/07/2025
Data fine rapporto	12/07/2025
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	P - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE
Ore settimanali medie	13
Qualifica professionale ISTAT	2.6.3.2.1 - Docenti di scienze matematiche, fisiche e chimiche nella scuola secondaria superiore
Descrizione mansione	
Assunzione obbligatoria	NO
Categoria lavoratore per Assunzione Obbligatoria	
Contratto collettivo applicato	8390 - SCUOLA PUBBLICA - Personale Docente
Livello inquadramento	000001 - Laureati Scuola Sec. II Grado
RetribuzioneCompenso	17096
Giornate lavorative previste	
Lavoro in agricoltura	NO
Tipo lavorazione	

## Sezione 6 - Dati Invio

Data invio (marca temporale) 18/10/2025 10:48:55  
Protocollo sistema 13663837

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 1000025213663837

Codice comunicazione precedente

**Ad uso esclusivo del Portale SIULCOB Regione Lombardia**

Note