

Comunicazione Obbligatoria Unificato Lav - Assunzione**Sezione 1 - Datore di lavoro**

Codice fiscale 92031670133
Denominazione datore di lavoro ISTITUTO SUPERIORE "P.A. FIOCCHI"

Legale Rappresentante/Facente Funzione

Cognome SALA
Nome JESSICA
Data di nascita 08/02/1975
Sesso F
Comune (o stato estero) di nascita E507 - LECCO
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 BELFIORE 4
Telefono sede legale 0341363310
Fax sede legale 0341286545
E-mail sede legale info@istitutofiocchi.it
Comune sede lavoro E507 - LECCO
CAP sede lavoro 23900
Indirizzo sede lavoro VIA BELFIORE 4
Telefono sede lavoro 0341363310
E-mail sede lavoro info@istitutofiocchi.it
Fax sede lavoro 0341286545

Sezione 2 - Lavoratore

Codice Fiscale NCLVNT98S54E507
Cognome NOCILLA
Nome VALENTINA
Sesso F
Data di Nascita 14/11/1998
Comune (o stato estero) di nascita E507 - LECCO
Cittadinanza 000 - ITALIANA
Comune di domicilio E507 - LECCO
Indirizzo di domicilio VIA VITTORIO VENETO,29
CAP 23900
Livello Istruzione 70 - LAUREA - Vecchio o nuovo ordinamento

0014874 - 04/10/2025 - VH.3 - U
REGISTRO PROTOCOLLO

Sezione 4

Sezione 4.1 - Dati Assunzione

Data inizio rapporto 23/10/2025
Data fine rapporto 23/10/2025
Data fine periodo formativo

Sezione 4.2 - Dati Rapporto

Ente previdenziale 01 - INPS
Codice ente previdenziale 0100000000
PAT INAIL
Tipologia contrattuale A.02.00 - LAVORO A TEMPO DETERMINATO
Socio lavoratore NO
Lav. in mobilità NO
Lavoro stagionale NO
Tipo orario V - TEMPO PARZIALE VERTICALE
Ore settimanali medie 9
Qualifica professionale ISTAT 2.6.5.5.5 - Insegnanti di lingue
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 11836
Giornate lavorative previste
Lavoro in agricoltura NO
Tipo lavorazione

Sezione 6 - Dati Invio

Data invio (marca temporale) 13/11/2025 11:58:03

Protocollo sistema 14007023

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 rosa.morabito@fiocchieducation.it

Tipo di comunicazione 01 - Comunicazione Obbligatoria

Assunzione per cause di forza maggiore NO

Descrizione per causa forza maggiore

Versione CO250402R1

Codice comunicazione 1000025214007023

Codice comunicazione precedente

Ad uso esclusivo del Portale SIULCOB Regione Lombardia

Note