

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	NCLVNT98S54E507T
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

Sezione 4

Sezione 4.1 - Dati Assunzione

Data inizio rapporto	28/10/2025
Data fine rapporto	28/10/2025
Data fine periodo formativo	

Sezione 4.2 - Dati Rapporto

Ente previdenziale	01 - INPS
Codice ente previdenziale	
PAT INAIL	0100000000
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 12:39:45
Protocollo sistema 14008750

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 1000025214008750

Codice comunicazione precedente

Ad uso esclusivo del Portale SIULCOB Regione Lombardia

Note