

Tipo comunicazione: **Comunicazione Obbligatoria**
Modello: **UniLav/Instaurazione**

Trasmessa il: **22/09/2023**

Alle ore: **14:31:22**

Codice comunicazione: **1705223202449741**

Al centro per l'impiego di: **SIENA**

Provincia di: **SIENA**

Datore di Lavoro

codice fiscale: **80011790526**

denominazione datore lavoro: **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MONTERIGGIONI**

settore: **Istruzione primaria: scuole elementari**

pubblica amministrazione: **SI**

comune sede legale: **MONTERIGGIONI**

CAP sede legale: **53035**

indirizzo sede legale: **VIA DEL POZZO 7 SAN MARTINO**

telefono: **0577**

fax:

indirizzo di posta elettronica:

comune sede di lavoro: **MONTERIGGIONI**

CAP sede di lavoro: **53035**

indirizzo sede di lavoro: **P.ZZA EUROPA, 1**

telefono: **0577/318644**

fax: **0577/318415**

indirizzo di posta elettronica: **SIIC81200B@ISTRUZIONE.IT**

Lavoratore

codice Fiscale: **FGLMNL01S44I726F**

sesto: **F**

cognome: **FAGIOLI**

nome: **MANUELA**

comune o in alternativa stato straniero di nascita: **SIENA**

cittadinanza: **ITALIANA**

data di nascita: **04/11/2001**

titolo di soggiorno:

numero titolo di soggiorno:

motivo titolo di soggiorno:

scadenza titolo di soggiorno:

questura rilascio titolo di soggiorno:

comune di domicilio: **CASTELNUOVO BERARDENGA**

CAP: **53019**

indirizzo di domicilio: **VIA GUIDO ROSSA, 34 - QUERCEGROSSA**

livello di istruzione: **ISTITUTO PROFESSIONALE (secondo ciclo) - SCUOLA MAGISTRALE (5 anni) - ISTITUTO TECNICO -
ISTITUTO MAGISTRALE (4 e 5 ann**

Inizio

data inizio rapporto: **15/09/2023**

data fine rapporto: **29/09/2023**

data fine periodo formativo:

Ente Previdenziale: **INPS**

Codice Ente Previdenziale: **03**

PAT INAIL: **00000000**

Tipologia contrattuale: **LAVORO A TEMPO DETERMINATO**

Tipo orario: **TEMPO PIENO**

ore settimanali medie: **25**

Socio lavoratore: **NO**

Lav. in mobilità: **NO**

Lavoro stagionale: **NO**

qualifica professionale (ISTAT): **insegnante di scuola materna**

assunzione obbligatoria: **NO**

categoria lavoratore:

contratto collettivo applicato: **SCUOLA PUBBLICA - Personale Docente**

livello di inquadramento: **Scuola Materna**

retribuzione / compenso: **21819**

lavoro in agricoltura: **NO**

giornate lavorative previste:

tipo lavorazione:

Dati invio

data invio: **22/09/2023**

soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro): **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MONTERIGGIONI**

Codice Fiscale del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro): **PDRDNL66P53C623G**

e-mail del soggetto che effettua la comunicazione: **SIIC81200B@ISTRUZIONE.IT**

Tipo comunicazione: **Comunicazione Obbligatoria**

codice comunicazione: **1705223202449741**

note: