



Provincia di Milano

FER RICEVUTA

Data,

07 GIU. 2004



Modulo unificato C/ASS

Oggetto della Comunicazione

- Assunzione (C)
- Assunzione apprendista (D)
- Proroga rapporto a t. determinato (E)
- Assunzione formazione lavoro (F)
- Trasformazione rapporto di lavoro (G)
- Cessazione di rapporto di lavoro (H)

Quadro A - DATORE DI LAVORO

Denominazione (a1) ED/INFRAIR S.p.A.

Codice Fiscale (a2) 00111640660 Partita IVA (a3) 00111640660 N° matricola INPS (a4) 3800270550

Sede Legale: Provincia (a5) L'ARQUINA Comune (a6) L'ARQUINA C.A.P. (a7) 67100

Indirizzo (a8) VIA S.S. 17 N°44 Telefono (a9) 0862/45952 Fax (a10) 0862/451802

Sede Operativa: Provincia (a11) MILANO Comune (a12) MILANO C.A.P. (a13) 20100

Indirizzo (a14) VIA BRERA 12 c/o P.zza Citterio Telefono (a15) Fax (a16)

E-Mail (a17) Ditta Artigiana (a18)

Attività (a19) COSTRUZIONI EDILI E INDUSTRIALI Codice (a20)

Quadro B - LAVORATORE

Cognome (b1) COMANERI Nome (b2) DINO Data di Nascita (b3) 13/12/1956

Nascita: Provincia (b4) L'ARQUINA Comune o Stato estero (b5) L'ARQUINA

Residenza: Provincia (b6) L'ARQUINA Comune (b7) ROCCA DI MERZO C.A.P. (b8) 67048

Indirizzo (b9) VIA NARCO DELLA MADDALENA Codice Fiscale (b10) CLNDNI56513A345A

Cittadinanza (b11) ITALIANA Codice (b12) Sesso (b13) M

Motivo del permesso di soggiorno (b14) Scadenza permesso di soggiorno (b15)

Titolo di studio più elevato: Grado (b16), Tipo (b17) GEOMETRA Codice (b18)

Iscritto al centro per l'impiego di (b19) Codice (b20) Data d'iscrizione (b21)

[Handwritten signature]

Quadro C - ASSUNZIONE

Data di assunzione (c1) 07/06/2004 Tempo indeterminato (c2) Tempo determinato (c3) / /

Contratto a tempo parziale (c5) Orario medio settimanale (c6) N° del libro matricola (c18) 14

Computabile ai fini della riserva ex Legge 223/91 (c8) E' riservatario (c9) Lavoro a domicilio (c7)

Benefici di legge richiesti (c10) Codice (c11)

CCNL applicato (c12) EDILIZIA Codice (c13)

Qualifica (c14) IMP. TECNICO V° LIV. Codice (c15)

Mansioni svolte (c16) GEOMETRA V° LIV. Livello di inquadramento (c17) Grado (c19)

Quadro D - ASSUNZIONE APPREN

Data di assunzione (d1) / / N° del libro matricola (d2) Orario medio settimanale (d4)

Contratto a tempo parziale (d3)

CCNL applicato (d5) Codice (d6)

Qualifica da conseguire (d7) Codice (d8)

Mansioni svolte (d9) Livello di inquadramento (d10) Grado (d29)

E' la prima assunzione con la qualifica di apprendista (d11) Durata in mesi del contratto (d12)

Ha già frequentato corsi di formazione esterna per apprendisti (d13) Per num. ore (d14) Nell'anno (d15)

Ente presso il quale ha frequentato i corsi (d16)

Ulteriori corsi di formazione frequentati (di qualifica, post-diploma, post-laurea, ...) (d17)

L'autorizzazione è stata rilasciata dalla Direzione Provinciale Lavoro di: (d18)

Data rilascio autorizzazione (d19) / / Numero autorizzazione rilasciata (d20) Data della visita medica (d21) / /

Tutore: Cognome (d22) Nome (d23)

Codice Fiscale (d24) Qualifica (d25)

Anni di esperienza lavorativa (d26) Livello d'inquadramento (d27) E' il titolare dell'impresa (d28)

Quadro E - PROROGA DEL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Il rapporto a tempo determinato in scadenza al (e1) / /

E' stato prorogato fino al (e2) / /

Quadro F - ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI FORMAZIONE LAVORO

Data di assunzione (f1)	N° del libro matricola (f2)	Orario medio settimanale (f4)	
/ /			
CCNL applicato (f5)	Contratto a tempo parziale (f3)		Codice (f6)
Qualifica da conseguire (f7)			Codice (f8)
Mansioni svolte (f9)			Grado (f16)
Tipo di contratto formazione (f10)	Durata in mesi del contratto (f11)	Livello iniziale (f12)	Livello finale (f13)
Autorizzazione rilasciata da (f14)	Data autorizzazione (f15)		
	/ /		
Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei CFL venuti a scadenza nel medesimo periodo.			
Si dichiara altresì, che non vi sono sospensioni dal lavoro in atto, né, nei 12 mesi precedenti, sono avvenute riduzioni di personale con la medesima qualifica.			

Quadro G - TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Data di assunzione (g1)	Trasformazione in data (g2)
/ /	/ /
Contratto precedente	Nuovo contratto
<input type="checkbox"/> Tempo indeterminato (g3)	<input type="checkbox"/> Tempo indeterminato (g11)
<input type="checkbox"/> Tempo determinato (g4)	<input type="checkbox"/> Tempo determinato (g12)
<input type="checkbox"/> C. formazione lavoro (g5)	<input type="checkbox"/> C. formazione lavoro (g13)
<input type="checkbox"/> Apprendistato (g6)	<input type="checkbox"/> Apprendistato (g14)
<input type="checkbox"/> Tempo pieno (g7)	<input type="checkbox"/> Tempo pieno (g15)
<input type="checkbox"/> Part time (g8)	<input type="checkbox"/> Part time (g16)
N° ore settim. (g9)	N° ore settim. (g17)
N° mesi (g10)	N° mesi (g18)

Quadro H - CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Data di cessazione (h1)	Data di assunzione (h2)	Cessazione apprendistato (h3)	L'apprendista ha conseguito la qualifica (h4)
/ /	/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivo cessazione (h5)	Codice (h6)	Livello inquadramento (h7)	
CCNL applicato (h8)	Codice (h9)		
Qualifica (h10)	Codice (h11)		

Quadro I - SOGGETTO AUTORIZZATI ALLA TRASMISSIONE

Denominazione soggetto autorizzato (i1)	Codice fiscale (i2)

Il sottoscritto, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o presenta false documentazioni è punito a termine degli art. 495 e 496 c.p., dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Data 07 / 06 / 2004



Firma del responsabile
EDILFRAN S.p.A.
 BASSE SCALO (CS)

