



Ricevuta Comunicazione Obbligatoria Online

Comunicazione Obbligatoria Unificato UniLav

Numero Protocollo 00008837
Codice comunicazione 0806016201034107
Data invio 29/01/2016 17:58:23

Sezione 1 - Datore di lavoro

Codice Fiscale 02240470605
Denominazione REM SRL
Settore 27.12.00 - FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER LE RETI DI DISTRIBUZIONE E IL CONTROLLO DELL'ELETTRICITA'
Pubblica amministrazione NO

Sede Legale

Indirizzo VIA FERRUCCIA 16/A - G374 - PATRICA - 03010
Recapiti Tel: 0775839345

Sede Lavoro

Indirizzo VIA FERRUCCIA 16/A - G374 - PATRICA - 03010
Recapiti Tel: 0775839345

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale DPLRRT81H30I838E
Cognome DI PALMA
Nome ROBERTO
Sesso M
Cittadinanza 000 - ITALIANA
Data di nascita 30/06/1981
Comune di nascita I838 - SORA
Comune domicilio A433 - ARPINO - 03033
Indirizzo domicilio VIA PIETRO NENNI,70
Livello istruzione 70 - LAUREA - VECCHIO O NUOVO ORDINAMENTO

Sezione 4 - Inizio

Data inizio	01/02/2016
Data fine	29/04/2016
Ente previdenziale	01 - INPS
Codice ente previdenziale	3307824254
PatINAIL	90671230
Tipologia contrattuale	A.02.00 - LAVORO A TEMPO DETERMINATO
Socio lavoratore	NO
Lavoratore in mobilità	NO
Lavoro Stagionale	NO
Assunzione effettuata ai sensi della L.68/99	NO
CCNL	115 - C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE PICCOLE E MEDIE INDUSTRIE DEL SETTORE.
Livello Inquadramento	2
Tipo orario	F - TEMPO PIENO
Qualifica professionale	8.4.3.1.0.0 - PERSONALE NON QUALIFICATO DELLE ATTIVITA' INDUSTRIALI E PROFESSIONI ASSIMILATE
Retribuzione	18784
Lavoro in agricoltura	NO

Sezione 8 - Dati invio

Data invio	29/01/2016 17:58:23
Soggetto che effettua la comunicazione	001 - Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L. 12/79)
Codice fiscale soggetto che effettua la comunicazione	PTRNTN56E31D810V
Tipo comunicazione	01 - Comunicazione Obbligatoria
Assunzione forza maggiore	NO

ALTRI ELEMENTI CONTRATTUALI

LAVORO A TEMPO DETERMINATO: D.L. n.34/2014 Art. 1 comma 1 e comma 2

ORARIO DI LAVORO: 40 ORE SETTIMANALI, DAL LUNEDI' AL VENERDI'.

13° MENSILITA': UNA MENSILITA' DA CORRISPONDERE IN COINCIDENZA CON LA VIGILIA DI NATALE

ELEMENTO PEREQUATIVO: CON LA RETRIBUZIONE DEL MESE DI GIUGNO

FERIE: QUATTRO SETTIMANE L'ANNO

Per quanto non specificato nella presente comunicazione si farà riferimento al C.C.N.L. su menzionato.

Firma del datore di lavoro

Per ricevuta ed accettazione

Firma del lavoratore

Patrica 01/02/2016