

Al Centro per l'impiego di FROSINONE
 Comunicazione di assunzione effettuata in data 08/02/2005

DATORE DI LAVORO REM SRL
 codice Istat (Ateco 91) 31101 C.F. 02246470605
 sede legale in PATRICK via FERRUCCIA 42/B
 tel. _____ fax _____ luogo di svolgimento del lavoro _____
 via _____ tel. _____ fax _____

LAVORATORE cognome EVANGELISTI nome ALFREDO
 C.F. VUGLRD67D050810W sesso M F
 nato a FROSINONE il 05-04-1967 residente in FERENTINO
 via M. DEGLI ANGELI cittadinanza ITA
 titolo di studio _____ iscritto nelle liste di collocamento
 o di mobilità della SCI di FROSINONE dal 06-07-2005
 iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 12

Tipologia contrattuale DGS 6/9/2004 n0368
 tempo indeterminato tempo determinato durata SCADENZA 29-04-2005
 apprendistato (2) contratto formaz. lavoro (2) lav. domicilio (2)

tempo parziale orario medio settimanale (3) 20

Qualifica di assunzione IMP. TECNICO CCNL applicato METALMECCANICI livello S
 ovvero trattamento economico normativo convenuto (4)

Per la richiesta di agevolazioni previste per l'assunzione va compilato, tranne che per i contratti di apprendistato e di formazione lavoro, il modello C/ASS/AG.
 (1) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, la comunicazione alla SCI del numero d'ordine di iscrizione nel libro di matricola, sarà effettuata nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista (v. art. 9 D.P.R. 30-12-1956 n. 1668);
 (2) Riempire il relativo quadro sul retro;
 (3) L'orario medio settimanale si ottiene dividendo l'orario annuale per 52;
 (4) La casella va barrata solo se il datore di lavoro non applica il CCNL in tal caso va riempito il quadro D sul retro, salvo che l'assunzione riguardi un dirigente.



A) *Apprendistato*

autorizzazione ispettorato del lavoro di del
visita medica del (5) titolo di studio
durata del rapporto

B) *Contratto di formazione e lavoro*

- tipo a 1 (professionalità intermedia) durata mesi
 tipo a 2 (professionalità elevata) durata mesi
 tipo b (inserimento professionale) durata mesi
 livello di inquadramento: iniziale finale

autorizzazione Ministero del Lavoro n. del
approvazione Commissione regionale per l'impiego n. del
accordo collettivo o progetto tipo di riferimento
dichiarazione di conformità del

- Nel 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% del cfl venuti a scadenza nel medesimo periodo.
 Si dichiara altresì, che non vi sono sospensioni dal lavoro in atto, né, nel 12 mesi precedenti, sono avvenute riduzioni di personale con la medesima qualifica.

C) *Lavoro a domicilio*

iscrizione registro committenti n. del
tipo di lavorazione tariffa applicata

D) *Trattamento economico e normativo convenuto*

retribuzione mensile ore di lavoro settimanale n. ore
ferie retribuite n. giorni preavviso di licenziamento n. giorni

E) *Computabilità ai fini della riserva a favore delle fasce deboli (art. 25 lg. 28-7-1991 n. 223 e successive modificazioni).*

SI NO motivi

Allegati attestato di disoccupazione (mod. C/1)
 copia permesso di soggiorno
 altro
data 08/02/2005 timbro e firma
R.E.M. S.p.A.
Via Ferruccio 12b - 02140 PATRICA (FR)
Tel. 0775 336100 - 0395454444
FAX 0240476005
CCIAA n. 138995 del 03/05/2002

(5) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, gli estremi della visita medica saranno comunicati alla SCI nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista.