

PAT 90671230-60
T.I.NPS 33078242254-00

ALLA SEZIONE CIRCOSCRIZIONALE
DEL LAVORO E M.O.

(H) CIZIANO EMIGRA

MOD. CTRL

CENTRO PER L'IMPIEGO DI FROSINONE

LIAGAVITELLO 480

SEDE DI FROSINONE

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

20. NOV. 2003

A

soloscritta Azienda/Ente R.E.M. SRL

Partita I.V.A. 02240470605

Attività economica (1) RIP. CAN. MOTORI ELETTRICI

Sede legale, via FERRUCCIA n. 12B

Comune PETRICA (FR)

C.A.P. 03010 Telefono 0 /

Località d'impiego del lavoratore (2)

CODICI RISERVATI ALL'UFFICIO

ENACE 8

COMUNE

COMUNE IMPIEGO

COMUNICA CHE IL RAPPORTO DI LAVORO CON IL SOTTOINDICATO LAVORATORE,
INSTAURATO IL 11.12.2003 E SCADENTE IL 26.11.2003
Anticipatamente
E STATO TRASFORMATO IN DATA 17.11.2003
COME SPECIFICATO NEL SUCCESSIVO QUADRO C)

DATA

DATA

B DATI DEL LAVORATORE

Cognome LISI

Nome ANGELO Cittad. ITALIANA

Cod. Fiscale LSINGL66P21D810A Sesso M

Nato il 21.09.1966 a FROSINONE (FR)

Residente a VEROLI, c.da Safem n.153 (FR)

Titolo di studio

Assunto con la qualifica AVVOCATORE

Grado di qualificazione

CITTAD. Sesso

DATA NASCITA

COMUNE NASCITA

COMUNE RESIDENZA

TITOLO STUDIO

QUALIFICA

GRADO QUALIFICA

C TRASFORMAZIONE (3) L. 223/91 ART. 8 C.2

CONTRATTO PRECEDENTE

1 ☐ T. INDET.

2 ☒ T. DET.

3 ☐ FORM. LAV.

4 ☐ APPREND.

5 ☐ ALTRO

CONTRATTO NUOVO

1 ☒ T. INDET.

2 ☐ T. DET.

3 ☐ FORM. LAV.

4 ☐ APPREND.

5 ☐ ALTRO

A ☒ T. PIENO

B ☐ T. PARZ.

CONTRATTO PREC. CONTRATTO NUOVO

1 ☐ 1 ☐

2 ☐ 2 ☐

3 ☐ 3 ☐

4 ☐ 4 ☐

5 ☐ 5 ☐

A ☐ A ☐

B ☐ B ☐

17 NOV. 2003



D	REGIME ORARIO (4)	ORE SETTIMANALI		
NUMERO MESI				

[illegible]

- 1) Indicare, oltre al settore, la specifica attività svolta (es.: settore edilizia, attività specifica: impresa di copertura di tetti - settore metalmeccanico, attività specifica: costruzione di macchine e trattori agricoli, ecc.).
- 2) Questo spazio va riempito solo nel caso in cui il lavoratore presti la sua opera in un comune diverso da quello in cui è fissata la sede legale dell'Azienda o Ente. In tal caso indicare l'indirizzo completo della sede o stabilimento presso cui il lavoratore presta servizio.
- 3) Contrassegnare con una X le caselle corrispondenti alle ipotesi che ricorrono.
- 4) Da compilare soltanto in caso di trasformazione del rapporto da tempo indeterminato a determinato e/o da tempo pieno a tempo parziale.