

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

ALLA SEZIONE CIRCOSCRIZIONALE
DEL LAVORO E M.Q.

(H) DIRAMTO EMIDIA

MOD. CTRL

CENTRO PER L'IMPIEGO DI FROSINONE

SEDE DI FROSINONE

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

20. NOV. 2003

A

..... sottoscritta 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 **PATRICA** (FR)

C.A.P. **03010** Telefono **0** /

Località d'impiego del lavoratore (2)

CODICI RISERVATI ALL'UFFICIO

ENACE

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 Scifem 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**

CONTRATTO PRECEDENTE

1 ☐ T. INDET.

2 ☒ T. DET.

3 ☐ FORM. LAV.

4 ☐ APPREND.

5 ☐ ALTRO

L. 223/91
ART. 8 C.2
A ☒ T. PIENO
B ☐ T. PARZ.

CONTRATTO NUOVO

1 ☒ T. INDET.

2 ☐ T. DET.

3 ☐ FORM. LAV.

4 ☐ APPREND.

5 ☐ ALTRO

L. 223/91
ART. 8 C.2
A ☒ T. PIENO
B ☐ T. PARZ.

CONTRATTO
PREC.

CONTRATTO
NUOVO

1

2

3

4

5

1

2

3

4

5

17 NOV. 2003



- 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.