

ALLA SEZIONE CIRCOSCRIZIONALE
DEL LAVORO E M.O.

di CENTRO PER L'IMPIEGO DI PROSINONE

PAT 90671230-60
Q.F. 02240470605
M. INPS 3307024254-00

MOD. CTRL

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

A

..... sottoscritta Azienda/Ente **R.E.M. SRL**

Partita I.V.A. **02240470605**

Attività economica (1) **RIP. TAN. TUTORI ELETTRICI**

Sede legale, via **FERRUCCIA** n. **12 B**

Comune **PATRICA** (FR)

C.A.P. **03010** Telefono 0 **1**

Località d'impiego del lavoratore (2)

CODICI RISERVATI ALL'UFFICIO

SEDE DI PROSINONE

NACE **60**

COMUNE **60**

COMUNE IMPIEGO

COMUNICA CHE IL RAPPORTO DI LAVORO CON IL SOTTOINDICATO LAVORATORE,
INSTAURATO IL **22/04/2000** E SCADENTE IL **06/07/2003**
E STATO TRASFORMATO IN DATA **30/06/2003**
COME SPECIFICATO NEL SUCCESSIVO QUADRO C)

DATA

DATA

B

DATI DEL LAVORATORE

Cognome **IACOUCI**

Nome **ROBERTO** Cillad. **ITALIANA**

Cod. Fiscale **CCCRRT59C14L780A** Sesso **M**

Nato il **14-03-1959** a **VEROLI** (FR)

Residente a **VEROLI, VIA COLLE BERARDI, 26** (FR)

Titolo di studio

Assunto con la qualifica **ANNOVERATORE**

Grado di qualificazione

CITTAD. **FR** SESSO **M**

DATA NASCITA

COMUNE NASCITA

COMUNE RESIDENZA

TITOLO STUDIO

QUALIFICA

GRADO QUALIFICA

C

TRASFORMAZIONE (3)

CONTRATTO PRECEDENTE **1. 223/91 ART. 8 c. 2**

CONTRATTO NUOVO **1. 223/91 ART. 8 c. 2**

1 ☐ T. INDET.

2 ☒ T. DET.

3 ☐ FORM. LAV.

4 ☐ APPREND.

5 ☐ ALTRO

A ☒ T. PIENO

B ☐ T. PARZ.

CONTRATTO PREC.

CONTRATTO NUOVO

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

A ☐

B ☐

ricevuta Roberto Iacucci