

PROROGA - TRASFORMAZIONE - VARIAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

INATA 9/352434/50

Al Centro per l'Impiego di *T. M. M. M.*

DATI DEL DATORE DI LAVORO	DATI DEL LAVORATORE
C.F./P.IVA <u>02326200693</u> DATORE DI LAVORO <u>CO.S. TIC. SOC. COOP.</u> Sede <u>CECCANO</u> Via <u>Cellata III - I.R.A.V.</u> n° <u>8</u> Telefono n. Fax e-mail Località di lavoro (se diversa dalla sede legale) Attività svolta <u>Metalmeccanica</u> Altre notizie	C.F. <u>CRRNTH08A13C413R</u> Cognome <u>CERRONI</u> Nome <u>ANTONIO</u> Nat. il <u>11/1/68</u> a <u>CECCANO</u> (R) Cittadinanza <u>ITALIANA</u> Residenza <u>Ceccano</u> (R) Data assunzione <u>04/08/04</u> Qualifica di assunzione <u>Mecanico</u> Livello inquadramento di assunzione <u>3°</u>
TRASFORMAZIONE Data <u>02/04/06</u> Contratto precedente <input checked="" type="checkbox"/> T. Indeterminato <input type="checkbox"/> T. Determinato <input type="checkbox"/> Formaz. Lavoro <input type="checkbox"/> Apprendistato <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> T. Pieno <input checked="" type="checkbox"/> T. Parziale Contratto nuovo <input checked="" type="checkbox"/> T. Indeterminato <input type="checkbox"/> T. Determinato <input type="checkbox"/> Formaz. Lavoro <input type="checkbox"/> Apprendistato <input type="checkbox"/> Altro <input checked="" type="checkbox"/> T. Pieno <input type="checkbox"/> T. Parziale	VARIAZIONE Data <u>02/04/2006</u> Contratto precedente <input type="checkbox"/> Qualifica <input type="checkbox"/> Grado <input checked="" type="checkbox"/> N° ore settimanali <u>20</u> <input type="checkbox"/> Altro Contratto nuovo <input type="checkbox"/> Qualifica <input type="checkbox"/> Grado <input checked="" type="checkbox"/> N° ore settimanali <u>40</u> <input type="checkbox"/> Altro
PROROGA Scadenza contratto precedente Termine proroga Prosecuzione rapporto di lavoro ai sensi L.196/97 art.12 <input type="checkbox"/>	

Altro
 Data
 Timbro e firma titolare o legale rappresentante *[Signature]*

Spazio riservato al Centro Impiego
 Timbro e firma *[Stamp]*

Indicare oltre al settore, la specifica attività svolta (es. settore edilizia, attività specifica impresa di copertura tetti - Settore metalmeccanico, attività specifica costruzione macchine e trattori agricoli).
 Mod. CI-trasf

DATORE DI LAVORO Pos. Tec. Soc. Coop Sede Ceccano (TN)
via Cellata III TRAVE N° 8 cap 69023 Tel. Fax
e-mail Cod. Fiscale/P.Iva 02325200603 Codice Istat (Ateco 91) 7484/B
Località di lavoro (se diversa dalla sede) Attività svolta dall'azienda: Manutenzione impianti
Totale dipendenti N° 1 (nazionale) - (Escludere n. apprendisti - n. C.F.L. - n. lav. domicilio)
COMUNICA DI AVER ASSUNTO IN DATA 04.03.2004

il lavoratore: Cognome Cezani Nome Antonio Sesso M
Cittadinanza ITA Cod. fiscale CRRMNH68A13C413R nat. o. il 13.01.68
a Ceccano residente in Ceccano Via Cellata III TRAV. n. 8
titolo di studio Lic. Trade iscritto nelle liste di collocamento o mobilità del C.I. di TRASIMONE dal 02.03.94
 Contratto applicato Stat. Industria qualifica Manutenzione grado 3 matr. 1
livello/categoria inquadramento 3 lavoro a domicilio iscrizione reg. committenti n°
del passaggio diretto: in forza alla ditta fino al

TIPOLOGIA Tempo Indeterminato SOLO A Tempo Pieno
 A Termine per mesi n° motivo A Tempo Parziale N° ore/settimanali 20
 Compatibilità ai fini della riserva a favore delle fasce deboli (art.25 L.223/91) SI NO motivi

Contratto Formazione Lavoro
 Tipo A1 (professionalità intermedia) durata mesi Tipo A2 (professionalità elevata) durata mesi
 Tipo B (inserimento professionale) durata mesi livello di inquadramento iniziale finale

DETERMINAZIONE Sistema Pubblico per l'Impiego di Siena N° del
 ACCORDO collettivo o progetto tipo di riferimento dichiarazione di conformità di del

QUADRO 1 SI RICHIEDE L'AGEVOLAZIONE INDICATA

- Lavoratore iscritto nelle liste di mobilità della regione (art.8,co.2 e 4,art.25 co.9 L.n. 223/91)
- Lav. che proviene da azienda in CIGS da almeno 6 mesi e che presso di essa ha goduto del trattamento per almeno 3 mesi, anche non continuativi (art.4 co.3,L. n. 236/93)
- Lavoratore sospeso in CIGS da oltre 24 mesi (art.8 co. 9 L. n. 407/90)
- Lavoratore iscritto nella prima classe delle liste di collocamento da oltre 24 mesi (art.8, co.9 L.n.407/90)
- Lavoratore in possesso di diploma di Ist. Prof.le di Stato o attestato di qualifica regionale (art.22 L.56/87)
- Lavoratore svantaggiati assunti da cooperative sociali (art.4 L.381/91)
- Altre ipotesi (specificare il riferimento legislativo)

Le agevolazioni non sono concesse se la ditta (oltre 10 dipendenti) è inadempiente riguardo la riserva del 12% SI DICHIARA INOLTRE:

- ◆ Che le condizioni offerte sono conformi alle tariffe ed i contratti vigenti;
- ◆ Che è stato rispettato il diritto di precedenza di cui all'art.9 bis (L.236/93, riassunzione di lavoratori stagionali prenotati);
- ◆ Che nei dodici mesi precedenti non ci sono stati dipendenti della stessa qualifica licenziati per riduzione di personale;
- ◆ Che è stato rispettato il diritto di precedenza di cui all'art.5 comma 3-bis L.863/84;
- ◆ Che è stata rispettata la percentuale del 12% riservata a favore dei lavoratori appartenenti alle categorie indicate dall'art. 25 L.223/91;
- ◆ Che il lavoratore non sarà adibito a mansioni non equivalenti a quelle risultanti dalla presente comunicazione;
- ◆ Che sono stati trasformati il 60% dei CFL venuti a scadere negli ultimi 2 anni (in caso di assunzione con C.F.L.);
- ◆ Che è rispettato l'art.2 c.2 L.451/94 (assenza di interconnessioni aziendali in caso di assunzione con benefici di lavoratore in mobilità)

Data 09/03/04
Timbro e firma titolare o legale rappresentante
Liborli Luana

Spazio riservato al Centro Impiego
Per ricevuta o attestazione dei requisiti indicati al
Quadro 1

Timbro e firma



09 MAR. 2004

¹ Es. operaio falegname, tomitore - impiegato ragioniere ecc....
² Es. qualificato, specializzato ecc....