

Allo sezione circoscrizionale per l'impiego (SCD di FROSINONE e ADAGNI

Comunicazione di assunzione effettuata in data 01.07.86

DATORE DI LAVORO

LAURENT, AUTORE - Sme

codice Istat (Ateco 91)

[illegible]

sede legale in FRANCESCO via P. V. PACE n. 10 tel. 02 574911 fax 02 574912

luogo di svolgimento del lavoro, MONNOVE via P.C. DE PAOLITINA 11 tel. fax.

LAVORATORE

cognome BENNETT nome AS NIO

C.F. B L C R L A 6 5 4 0 5 1 1 7 3 9 58550 ☒ F

nato a FURONÈ, 4/10/69 residente in FURONÈ via V.le. E. Mattei, 12

cittadinanza ITALIANA titolo di studio ---

iscritto nelle liste di collocamento o di mobilità della SCI di ANSA dal.....

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1)

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato ☒ tempo determinato ☐ durata.....

☐ apprendistato (2)
 ☐ contratto formaz. lavoro (2)
 ☐ lav. domicilio (2)
 ☐

tempo parziale ☐ orario medio settimanale (3).....

Qualifica di assunzione

CCNL applicato: CCNL applicato livello: 4

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. 8 D.P.R. 30.12.1956 n. 1868)
- (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.

2 AUG. 1996



A) Apprendistato

autorizzazione ispettorato del lavoro di
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 elevate) (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

- ☐ Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60%
dei cfl venuti a scadenza nel medesimo periodo
☐ Si dichiara altresì, che non vi sono sospensioni dal lavoro in atto, nè, nei 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. 23.7.1991 n. 223 e successive modificazioni).**

☒ SI ☐ NO motivi N. S. INCONTINUA

Allegati

☐ ☐ attestato di disoccupazione (mod. C/1)

☐ copia permesso di soggiorno

☒ altro ATTESTATO DI DISOCCUPAZIONE
LAURETTI A. & C. S.p.A.
Via P. L. da
Partita IVA

data 21.04.96

timbro e firma ...

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