

DI FR

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI ASSUNZIONE DIRETTA

A

I sottoscritta Azienda/Ente LAURETTI AUTOMAZIONI S.R.L.

Partita I.V.A. 0116551670665

Attività economica (1) IMPIANTISTICA ELETTRICA

Sede legale, via P.L. DA PALESTRINA n. 11

Comune FROSINONE (FR)

C.A.P. 03102 Telefono 01

Località d'impiego del lavoratore (2) _____

CODICI RISERVATI ALL'UFFICIO

NACE

COMUNE

COMUNE IMPIEGO

B

COMUNICA DI AVER ASSUNTO DIRETTAMENTE, IN DATA 6-3-89
IL LAVORATORE SOTTOINDICATO considerato che: (*)

1 ☒ l'azienda non occupa più di tre dipendenti (art. 11 L. 264/49);

2 ☐ il lavoratore è parente/affine entro il terzo grado del datore di lavoro (art. 11 L. 264/49);

3 ☐ il lavoratore è chiamato a svolgere funzioni direttive (art. 11 L. 264/49);

4 ☐ il lavoratore è domestico o portiere o addetto a studi professionali o addetto a servizi familiari (art. 11 L. 264/49) (cancellare le voci che non interessano);

5 ☐ il lavoratore è assunto per evitare danni alle persone ed agli impianti (art. 19 L. 264/49);

6 ☐ il lavoratore è assunto per svolgere attività di durata non superiore ad un giorno nel settore del turismo e dei pubblici esercizi (art. 23 comma 3 L. 56/87);

(*) contrassegnare con X la casella corrispondente al caso che ricorre.

DATA

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

6 ☐

C

DATI DEL LAVORATORE

Cognome HINGARELLI

Nome RINO Cittad. I

Cod. Fiscale HNGRHT56B22C613G Sesso M

Nato il 22-2-56 a CECCANO (FR)

Residente a CECCANO (FR) C.A.P. 03023

Via A. S. ANTONI Tel. 01

CITTAD. SESSO

DATA NASCITA

COMUNE NASCITA

COMUNE RESIDENZA

NORME RELATIVE AL MODELLO «C/ASSUNZIONE DIRETTA»

1) Indicare, oltre al settore, la specifica attività svolta (es. settore: edilizia; attività specifica: imprese di copertura di tetti. Settore: metalmeccanico; attività specifica: costruzione di macchine e trattori agricoli).

2) Questo spazio va riempito solo nel caso in cui il lavoratore preli la sua opera in un comune diverso da quello in cui è fissata la sede legale dell'azienda o ente. In tal caso va indicato l'indirizzo completo della sede o stabilimento presso cui il lavoratore presta servizio.

D **REQUISITI PROFESSIONALI**

Qualifica professionale ELETTICISTA

Grado di qualificazione

Anni di esperienza nella qualifica

Macchine da usare

Titolo di studio (3)

Lingua (4)

	L	P	SC	T	D	T

Altre informazioni (5)

QUALIFICA

GRADO DI QUALIFICAZ.

ANNI ESPERIENZA

MACCHINE DA USARE

TITOLO DI STUDIO

LINGUA

ALTRE INFORMAZIONI

E **CONDIZIONI CONTRATTUALI**

Contratto di lavoro applicato ovvero trattamento economico e normativo offerto (6) IND. MECCANICA

Livello e categoria di inquadramento (6) 4

TEMPO INDETERMINATO (7)

pieno ☒ n. ore settim.

parziale ☐

TEMPO DETERMINATO

pieno ☐ n. mesi

parziale ☐ n. mesi n. ore sett.

Altre informazioni (8)

P I ☐

T.I. P A ☐ N. ORE SETT.

P I ☐ N. MESI

T.D. P A ☐ N. MESI N. ORE SETT.

Si dichiara che le condizioni offerte sono conformi alle tariffe ed ai contratti vigenti e che nei dodici mesi precedenti non vi sono stati dipendenti della stessa qualifica licenziati per riduzione di personale (9).

Si dichiara inoltre che è stato rispettato il diritto di precedenza di cui all'art. 5 comma 3-bis L. 863/84.

G

Alla data odierna, escluso il lavoratore sopra indicato, quest.... Azienda/Ente occupa:

a) n. lavoratori totale 1 maschi 1 (*)

b) n. apprendisti totale maschi

c) n. giovani contratto formazione/lavoro totale maschi

(*) esclusi i lavoratori di cui alle lettere b) e c).

TOTALI MASCHI

DATA 7.3.89

TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

3) Indicare il titolo di studio o l'attestato di qualificazione professionale soltanto se costituisce requisito professionale.

4) L = letta; P = parlata; SC = scritta; T = tecnica; D = dattiloscritta; ST = stenografata. Indicare il grado di conoscenza riportando nelle caselle relative il numero corrispondente: 3 = ottimo; 2 = buono; 1 = sufficiente.

5) Indicare eventuali altre conoscenze o capacità richieste.

6) Indicare il CCNL applicato ed il livello di inquadramento attribuito al lavoratore all'atto dell'assunzione.

7) Indicare il tipo di rapporto contrassegnando con X la casella relativa, precisando, a termine dell'art. 10, legge n. 56/87, il numero dei mesi e delle ore settimanali

8) Indicare altre condizioni o agevolazioni (mensa, alloggio, particolare ambiente di lavoro: all'aperto, rumore, fumo, ecc.).

9) In caso di licenziamenti per riduzione di personale della qualifica richiesta elencare a parte nominativi e qualifiche.