



MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

Ricevuta Comunicazione Obbligatoria Online

Comunicazione Obbligatoria Unificato UniLav

Numero Protocollo	01886499
Codice comunicazione	0806024040677871
Data invio	20/06/2024 11:41:47

Sezione 1 - Datore di lavoro

Codice Fiscale	02763070600
Denominazione	MIASS SRLCR
Settore	22.29.09 - Fabbricazione di altri articoli in materie plastiche nca
Pubblica amministrazione	NO

Sede Legale

Indirizzo	VIA TIBURTINA, 325 - D810 - FROSINONE - 03100
Recapiti	Tel: 0775293334

Sede Lavoro

Indirizzo	VIA FERRUCCIA, 6 - G374 - PATRICA - 03010
Recapiti	Tel: 0775293334

Sezione 2 - Lavoratore

--	--

Codice fiscale	GBRLRT71D21G698I
Cognome	GABRIELLI
Nome	ALBERTO
Sesso	M
Cittadinanza	000 - ITALIANA
Data di nascita	21/04/1971
Comune di nascita	G698 - PRIVERNO
Comune domicilio	H076 - PROSEDI - 04010
Indirizzo domicilio	VIA ROMA 122
Livello istruzione	00 - NESSUN TITOLO DI STUDIO

Sezione 6 - Trasformazione

Sezione 6.1 - Dati Trasformazione

Data trasformazione	24/06/2024
Codice trasformazione	DL - DISTACCO/COMANDO

Sezione 6.2 - Dati Rapporto

Data inizio	02/01/2023
Data fine distacco	29/06/2024
Ente previdenziale	01 - INPS
PatINAIL	95703648
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Socio lavoratore	NO
Lavoratore in mobilità	NO
Lavoro Stagionale	NO
Tipo lavorazione	operaio attrezzista e manutentore in genere
CCNL	1820 - METALMECCANICA - Piccola industria
Livello Inquadramento	000009 - 3
Tipo orario	F - TEMPO PIENO

Qualifica professionale	6.2.2.3.1.6 - attrezzista di macchine automatiche
Retribuzione	21219
Lavoro in agricoltura	NO

Sezione 6.3 - Datore di lavoro presso il quale il lavoratore viene distaccato

Codice Fiscale	02240470605
Denominazione	R.E.A. - S.R.L.
Settore	33.14.01 - Riparazione e manutenzione di attrezzature elettriche professionali
PatINAIL	90671230

Indirizzo	VIALE AUSTRIA 2 - E506 - LECCE - 73100
Recapiti	Email: REM-MOTORI@MESSAGGIPEC.IT

Sezione 9 - Dati invio

Data invio	20/06/2024 11:41:47
Soggetto che effettua la comunicazione	001 - Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L.. 12/79)
Codice fiscale soggetto che effettua la comunicazione	TRBSRD70S64D810Y
Tipo comunicazione	01 - Comunicazione Obbligatoria
Assunzione forza maggiore	NO