



Provincia
di Pavia

Modulo unificato C/ASS - C/CRT - CTRL

133

Oggetto della Comunicazione

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Assunzione (C) | <input type="checkbox"/> Proroga rapporto a t. determinato (E) | <input type="checkbox"/> Trasformazione rapporto di lavoro (G) |
| <input type="checkbox"/> Assunzione apprendista (D) | <input type="checkbox"/> Assunzione formazione lavoro (F) | <input type="checkbox"/> Cessazione di rapporto di lavoro (H) |

Quadro A - DATORE DI LAVORO

Denominazione (a1)		
<input type="text"/>		
Codice Fiscale (a2)	Partita IVA (a3)	N° matricola INPS (a4)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sede Legale: Provincia (a5)	Comune (a6)	C.A.P. (a7)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo (a8)	Telefono (a9)	Fax (a10)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sede Operativa: Provincia (a11)	Comune (a12)	C.A.P. (a13)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo (a14)	Telefono (a15)	Fax (a16)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail (a17)	Ditta Artigiana (a18) <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>		
Attività (a19)		Codice (a20)
<input type="text"/>		<input type="text"/>

Quadro B - LAVORATORE

Cognome (b1)	Nome (b2)	Data di Nascita (b3)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Nascita: Provincia (b4)	Comune o Stato estero (b5)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Residenza: Provincia (b6)	Comune (b7)	C.A.P. (b8)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo (b9)	Codice Fiscale (b10)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Cittadinanza (b11)	Codice (b12)	Sesso (b13)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	M: <input type="checkbox"/> F: <input type="checkbox"/>
Motivo del permesso di soggiorno (b14)	Scadenza permesso di sogg. (b15)	
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Titolo di studio più elevato: Grado (b16), Tipo (b17)		Codice (b18)
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Iscritto al centro per l'impiego di (b19)	Codice (b20)	Data d'iscrizione (b21)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

Quadro C - ASSUNZIONE

Data di assunzione (c1)				Data scadenza contratto (c4)			
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Tempo indeterminato (c2)	<input type="checkbox"/>	Tempo determinato (c3)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Contratto a tempo parziale (c5)	<input type="checkbox"/>	Orario medio settimanale (c6)	<input type="text"/>	N° del libro matricola (c18)	<input type="text"/>		
Computabile ai fini della riserva ex Legge 223/91 (c8)	<input type="checkbox"/>	E' riservatario (c9)	<input type="checkbox"/>	Lavoro a domicilio (c7)	<input type="checkbox"/>		
Benefici di legge richiesti (c10)					Codice (c11)	<input type="text"/>	
CCNL applicato (c12)					Codice (c13)	<input type="text"/>	
Qualifica (c14)					Codice (c15)	<input type="text"/>	
Mansioni svolte (c16)	Livello di inquadramento (c17)		Grado (c19)				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Quadro D - ASSUNZIONE APPRENDISTA

Data di assunzione (d1)		N° del libro matricola (d2)		Orario medio settimanale (d4)			
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	Contratto a tempo parziale (d3)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			
CCNL applicato (d5)					Codice (d6)	<input type="text"/>	
Qualifica da conseguire (d7)					Codice (d8)	<input type="text"/>	
Mansioni svolte (d9)	Livello di inquadramento (d10)		Grado (d29)				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
E' la prima assunzione con la qualifica di apprendista (d11)	<input type="checkbox"/>	Durata in mesi del contratto (d12)	<input type="text"/>				
Ha già frequentato corsi di formazione esterna per apprendisti (d13)	<input type="checkbox"/>	Per num. ore (d14)	<input type="text"/>	Nell'anno (d15)	<input type="text"/>		
Ente presso il quale ha frequentato i corsi (d16)	<input type="text"/>						
Ulteriori corsi di formazione frequentati (di qualifica, post-diploma, post-laurea, ...) (d17)	<input type="text"/>						
L'autorizzazione è stata rilasciata dalla Direzione Provinciale Lavoro di: (d18)	<input type="text"/>						
Data rilascio autorizzazione (d19)		Numero autorizzazione rilasciata (d20)		Data della visita medica (d21)			
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>			
Tutore: Cognome (d22)	Nome (d23)						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Codice Fiscale (d24)	Qualifica (d25)						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Anni di esperienza lavorativa (d26)	<input type="checkbox"/>	Livello d'inquadramento (d27)	<input type="text"/>	E' il titolare dell'impresa (d28)	<input type="checkbox"/>		

Quadro E - PROROGA DEL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Il rapporto a tempo determinato in scadenza al (e1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E' stato prorogato fino al (e2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Quadro F - ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI FORMAZIONE LAVORO

Data di assunzione (f1) □ / □ / □	N° del libro matricola (f2) □	Orario medio settimanale (f4) □	
CCNL applicato (f5) □	Contratto a tempo parziale (f3) <input type="checkbox"/>	Codice (f6) □	
Qualifica da conseguire (f7) □		Codice (f8) □	
Mansioni svolte (f9) □		Grado (f16) □	
Tipo di contratto formazione (f10) □	Durata in mesi del contratto (f11) □	Livello iniziale (f12) □	Livello finale (f13) □
Autorizzazione rilasciata da (f14) □		Data autorizzazione (f15) □ / □ / □	

Quadro G - TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Data di assunzione (g1) □ / □ / □	Trasformazione in data (g2) □ / □ / □
Contratto precedente	Nuovo contratto
<input type="checkbox"/> Tempo indeterminato (g3)	<input type="checkbox"/> Tempo indeterminato (g11)
<input type="checkbox"/> Tempo determinato (g4)	<input type="checkbox"/> Tempo determinato (g12)
<input type="checkbox"/> C. formazione lavoro (g5)	<input type="checkbox"/> C. formazione lavoro (g13)
<input type="checkbox"/> Apprendistato (g6)	<input type="checkbox"/> Apprendistato (g14)
<input type="checkbox"/> Tempo pieno (g7)	<input type="checkbox"/> Tempo pieno (g15)
<input type="checkbox"/> Part time (g8)	<input type="checkbox"/> Part time (g16)
N° ore settim. (g9) □	N° ore settim. (g17) □
N° mesi (g10) □	N° mesi (g18) □

Quadro H - CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Data di cessazione (h1) □ / □ / □	Data di assunzione (h2) □ / □ / □	Cessazione apprendistato (h3) <input type="checkbox"/>	L'apprendista ha conseguito la qualifica (h4) <input type="checkbox"/>
Motivo cessazione (h5) □	Codice (h6) □	Livello inquadramento (h7) □	
CCNL applicato (h8) □		Codice (h9) □	
Qualifica (h10) □		Codice (h11) □	

Quadro I - SOGGETTO AUTORIZZATI ALLA TRASMISSIONE

Denominazione soggetto autorizzato (i1) □	Codice fiscale (i2) □
--	--------------------------

Il sottoscritto, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o presenta false documentazioni é punito a termine degli art. 495 e 496 c.p., dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Data □ / □ / □

Firma del responsabile