

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di CASERTAComunicazione di assunzione effettuata in data 04/04/2002DATORE DI LAVORO LAZZA SPA

codice istat (Ateco 91)

☐C.F. 01377120637sede legale in NAPOLI via TADDEO DA SESSA C.D. F12tel. 0823821388 fax. 0823821009 luogo di svolgimento del lavoro MARCIANISE ZONA IND. SUD

via tel. fax.

LAVORATORE

cognome COPPETA nome ANGELOC.F. C P P N G L 7 6 C O 9 F 8 3 9 D sesso ☒ ☐nato a NAPOLI il 09/03/76 residente in CASORIAvia 1A TRAV. SCARLATTI N. 28 cittadinanza ITALIANA

titolo di studio iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di CASORIA dal 26/04/1995iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 105

Tipologia contrattuale

L. 407/90 ART. 8 COMMA 1tempo indeterminato ☒ tempo determinato ☐ durataapprendistato (2) ☐ contratto formaz. lavoro (2) ☐ lav. domicilio (2) ☐tempo parziale ☐ orario medio settimanale (3)Qualifica di assunzione OPERARIO GENERICO CCNL applicato LEGNO E ARREDATI livello 1°AZ. INDUSTRIALIovvero 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. 9 D.P.R. 30.12.1956 n. 1668);
- (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.

A) Apprendistato

autorizzazione ispettorato del lavoro di del
visita medica del (5) titolo di studio
durata del rapporto

B) Contratto di formazione e lavoro

☐ tipo a 1 (professionalità intermedie) 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, né, 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 L. 407/90

Allegati ☐ ☐ attestato di disoccupazione (mod. C/1)
☐ copia permesso di soggiorno
☐ altro

data 04/04/2002

timbro e firma

LAZZA S.p.A.
L'AMMINISTRATORE
Vittorio Lanza

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