



Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di

02/05/2001

Comunicazione di assunzione effettuata in data

02/05/2001

DATORE DI LAVORO LAEZZA SPA

codice istat (Ateco 91)

☐

C.F.

01377120637

sede legale in

NAPOLI

via

CENTRO DIREZ. IS. F12

tel. 0823821388

fax. 0823821009

luogo di svolgimento del lavoro

MARCIANISE (CE)

via ZONA INDUSTRIALE SUD

tel. 0823821388

fax. 0823821388

LAVORATORE

cognome VICALE

nome CARMINE

C.F.

VCLCMN65B08A064A

sesso

☒☐

nato a

AFRAGOLA (NA)

il

08/02/65

- residente in

AFRAGOLA (NA)

via

SAN GIOVANNI N. SO

cittadinanza

ITALIANA

titolo di studio

Iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di

AFRAGOLA

dal

30/04/2001

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

86

Tipologia contrattuale

L. 223/91 - ART. 25

tempo indeterminato

☒

tempo determinato

☐

durata

apprendistato (2)

☐

contratto formaz. lavoro (2)

☐

lav. domicilio (2)

☐

tempo parziale

☐

orario medio settimanale (3)

Qualifica di assunzione

OPERAI GEN.

CCNL applicato

LEGNO E ARREDAMENTO

AZ. INDUSTRIALI 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. 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

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

☐ copia permesso di soggiorno

☐ altro

data 02/05/2001

timbro e firma

LAEZZA S.p.A.
L'AMMINISTRATORE

Vincenzo Laezza

(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.