

Tipo comunicazione: **Comunicazione Obbligatoria**
Modello: **UniLav/Instaurazione**

Trasmessa il: **30/09/2020**

Alle ore: **10:58:20**

Codice comunicazione: **1705020201669334**

Al centro per l'impiego di: **PISA**

Provincia di: **PISA**

Datore di Lavoro

codice fiscale: **01042180503**

denominazione datore lavoro: **C.I.F. CASCINA**

settore: **Istruzione di grado preparatorio: scuole dell'infanzia, scuole speciali collega**

pubblica amministrazione: **NO**

comune sede legale: **CASCINA**

CAP sede legale: **56021**

indirizzo sede legale: **CORSO MATTEOTTI N.9**

telefono: **050 701332**

fax:

indirizzo di posta elettronica:

comune sede di lavoro: **CASCINA**

CAP sede di lavoro: **56021**

indirizzo sede di lavoro: **CORSO MATTEOTTI N.9**

telefono: **050 701332**

fax:

indirizzo di posta elettronica:

Lavoratore

codice Fiscale: **FNCFNC74E58G702K**

sex: **F**

cognome: **FANUCCI**

nome: **FRANCESCA**

comune o in alternativa stato straniero di nascita: **PISA**

cittadinanza: **ITALIANA**

data di nascita: **18/05/1974**

titolo di soggiorno:

numero titolo di soggiorno:

motivo titolo di soggiorno:

scadenza titolo di soggiorno:

questura rilascio titolo di soggiorno:

comune di domicilio: **CASCINA**

CAP: **56021**

indirizzo di domicilio: **VIA DI MEZZO NORD 261**

livello di istruzione: **ISTITUTO PROFESSIONALE (secondo ciclo) - SCUOLA MAGISTRALE (5 anni) - ISTITUTO TECNICO -
ISTITUTO MAGISTRALE (4 e 5 ann**

Inizio

data inizio rapporto: **01/10/2020**

data fine rapporto: **30/06/2021**

data fine periodo formativo:

Ente Previdenziale: **INPS**

Codice Ente Previdenziale:

PAT INAIL: **776697199**

Tipologia contrattuale: **COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA**

Tipo orario: **NON DEFINITO**

ore settimanali medie:

Socio lavoratore: **NO**

Lav. in mobilità: **NO**

Lavoro stagionale: **NO**

qualifica professionale (ISTAT): **insegnante di educazione musicale**

assunzione obbligatoria: **NO**

categoria lavoratore:

contratto collettivo applicato: **Per tutte le situazioni in cui non venga applicato alcun contratto**

livello di inquadramento: **Non Dichiarato**

retribuzione / compenso: **5400**

lavoro in agricoltura: **NO**

giornate lavorative previste:

tipo lavorazione:

Dati invio

data invio: **30/09/2020**

soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro): **SIGNORINI LUCA**

Codice Fiscale del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro): **SGNLCU61M16G843E**

e-mail del soggetto che effettua la comunicazione: **LUCASIGNORINI@TISCALI.IT**

Tipo comunicazione: **Comunicazione Obbligatoria**

codice comunicazione: **1705020201669334**

note: