

**REGIONE  
PUGLIA**

Comunicazione inviata con successo.

Tipo comunicazione: ASSUNZIONE  
Codice: 1407224200431696

Data invio: 07/03/2024 11.20.28  
Data protocollo: 07/03/2024  
N. protocollo: 431696

Ragione sociale: comune di modugno  
Partita Iva:  
Codice Fiscale: 80017070725

Lavoratore: TARANTINO CLAUDIO  
Codice fiscale: TRNCLD89D09A662M

Data inizio: 04/03/2024

Soggetto che ha effettuato la comunicazione: CARLUCCI CRISTINA

RICEVUTA

Codice comunicazione : **1407224200431696**Data invio : **07/03/2024 11.20.28**Protocollo n. **431696** del : **07/03/2024****Modello UNIFICATO - LAV**

Protocollo n. 431696 del 07/03/2024 11.20.28

Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria

**Sezione 1 - Datore di Lavoro**

|                          |                                                       |                       |            |
|--------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| Codice fiscale           | 80017070725                                           | P.Iva                 |            |
| Denominazione            | comune di modugno                                     |                       |            |
| Azienda artigiana        | No                                                    | Azienda agricola      | No         |
| Settore Ateco            | 84.11.10 - Attività degli organi legislativi ed es... |                       |            |
| Pubblica Amministrazione | S                                                     |                       |            |
| Comune sede legale       | F262-MODUGNO                                          | C.A.P. sede legale    | 70026      |
| Indirizzo sede legale    | VIALE DELLA REPUBBLICA, 46                            |                       |            |
| Telefono sede legale     | 0805865541                                            | Fax sede legale       | 0805865262 |
| E-mail sede legale       | d.martino@comune.modugno.ba.it                        |                       |            |
| Comune sede di lavoro    | F262-MODUGNO                                          | C.A.P. sede di lavoro | 70026      |
| Indirizzo sede di lavoro | VIALE DELLA REPUBBLICA 46                             |                       |            |
| Telefono sede di lavoro  | 0805865541                                            | Fax sede operativa    | 0805868262 |
| E-mail sede di lavoro    | d.martino@comune.modugno.ba.it                        |                       |            |

**Sezione 2 - Lavoratore**

|                                                                    |                                           |                            |            |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------|------------|
| Codice fiscale                                                     | TRNCLD89D09A662M                          | Sesso                      | M          |
| Cognome                                                            | TARANTINO                                 | Nome                       | CLAUDIO    |
| Comune (o stato estero) di nascita                                 | A662-BARI                                 | Data di nascita            | 09/04/1989 |
| Cittadinanza                                                       | 000 - ITALIA                              | Titolo di soggiorno        | -          |
| Motivo titolo di soggiorno                                         | -                                         | Numero titolo di soggiorno |            |
| Scadenza titolo di soggiorno                                       |                                           |                            |            |
| Questura rilascio titolo di soggiorno                              |                                           |                            |            |
| Sussistenza di sistemazione alloggiativa                           |                                           |                            |            |
| Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio |                                           |                            |            |
| Comune residenza                                                   | F262-MODUGNO                              | CAP residenza              | 70026      |
| Indirizzo residenza                                                | VIA PARADISO 16                           |                            |            |
| Comune domicilio                                                   | F262-MODUGNO                              | CAP domicilio              | 70026      |
| Indirizzo di domicilio                                             | VIA PARADISO 16                           |                            |            |
| Livello istruzione                                                 | 70 - laurea - vecchio o nuovo ordinamento |                            |            |

**Sezione 4 - Rapporto di lavoro**

|                                 |                                               |                                                  |    |
|---------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|----|
| Data inizio                     | 04/03/2024                                    | Data fine                                        |    |
| Ente previdenziale              | INPS                                          | Codice Ente Previdenziale                        |    |
| P.A.T. INAIL                    | 70106123                                      | Socio lavoratore                                 | Sì |
| Lavoro in mobilità              | No                                            | lavoro stagionale                                | No |
| Tipologia contrattuale          | LAVORO A TEMPO INDETERMINATO                  |                                                  |    |
| Tipo Orario                     | TEMPO PIENO                                   | Ore settimanali medie                            |    |
| Qualifica professionale (ISTAT) | impiegato amministrativo                      |                                                  |    |
| Mansione                        |                                               |                                                  |    |
| Contratto collettivo applicato  | PERSONALE DEL COMPARTO REGIONI ED ENTI LOCALI |                                                  |    |
| Livello Inquadramento           | QUALIFICATO - C1                              | Tipo lavorazione                                 |    |
| Assunzione Obbligatoria         | NO                                            | Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria |    |
| Lavoro in agricoltura           | NO                                            |                                                  |    |
| Retribuzione/Compenso           | 21881                                         | Giornate lavorative previste                     |    |

Sezione 5 - Dati Invio

|                                             |                                 |                                     |                  |
|---------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| Data invio                                  | 07/03/2024 11.20.28             | Versione                            | CO190701R1       |
| Soggetto che effettua la comunicazione      | CARLUCCI CRISTINA               | Codice fiscale soggetto attuatore   |                  |
| E-mail                                      | AVVOCATURA@comune.modugno.ba.it | Tipologia sogg. attuatore           | - Non codificato |
| Assunzione per cause di forza maggiore      | No                              | Descrizione causa di forza maggiore |                  |
| NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi) |                                 |                                     |                  |