

**REGIONE  
PUGLIA**

Comunicazione inviata con successo.

Tipo comunicazione: ASSUNZIONE  
Codice: 1407220201055544

Data invio: 02/11/2020 10.14.28  
Data protocollo: 02/11/2020  
N. protocollo: 1055544

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

Lavoratore: VALENTINO GIOVANNI  
Codice fiscale: VLNGNN85E10A662L

Data inizio 02/11/2020

Soggetto che ha effettuato la comunicazione: MARTINO DONATO

RICEVUTA

Codice comunicazione : **1407220201055544**Data invio : **02/11/2020 10.14.28**Protocollo n. **1055544** del : **02/11/2020****Modello UNIFICATO - LAV****Protocollo n. 1055544 del 02/11/2020  
10.14.28****Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria****Sezione 1 - Datore di Lavoro**

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

**Sezione 2 - Lavoratore**

|                                                                           |                                           |                                   |            |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------|------------|
| <b>Codice fiscale</b>                                                     | VLNGNN85E10A662L                          | <b>Sesso</b>                      | M          |
| <b>Cognome</b>                                                            | VALENTINO                                 | <b>Nome</b>                       | GIOVANNI   |
| <b>Comune (o stato estero) di nascita</b>                                 | A662-BARI                                 | <b>Data di nascita</b>            | 10/05/1985 |
| <b>Cittadinanza</b>                                                       | 000 - ITALIA                              | <b>Titolo di soggiorno</b>        | -          |
| <b>Motivo titolo di soggiorno</b>                                         | -                                         | <b>Numero titolo di soggiorno</b> |            |
| <b>Scadenza titolo di soggiorno</b>                                       |                                           |                                   |            |
| <b>Questura rilascio titolo di soggiorno</b>                              |                                           |                                   |            |
| <b>Sussistenza di sistemazione alloggiativa</b>                           |                                           |                                   |            |
| <b>Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio</b> |                                           |                                   |            |
| <b>Comune residenza</b>                                                   | B923-CASAMASSIMA                          | <b>CAP residenza</b>              | 70010      |
| <b>Indirizzo residenza</b>                                                | via pietro mascagni 16                    |                                   |            |
| <b>Comune domicilio</b>                                                   | B923-CASAMASSIMA                          | <b>CAP domicilio</b>              | 70010      |
| <b>Indirizzo di domicilio</b>                                             | via pietro mascagni 16                    |                                   |            |
| <b>Livello istruzione</b>                                                 | 70 - laurea - vecchio o nuovo ordinamento |                                   |            |

**Sezione 4 - Rapporto di lavoro**

|                                        |                                               |                                                         |    |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----|
| <b>Data inizio</b>                     | 02/11/2020                                    | <b>Data fine</b>                                        |    |
| <b>Ente previdenziale</b>              | INPS                                          | <b>Codice Ente Previdenziale</b>                        |    |
| <b>P.A.T. INAIL</b>                    | 70106123                                      | <b>Socio lavoratore</b>                                 | No |
| <b>Lavoro in mobilità</b>              | No                                            | <b>lavoro stagionale</b>                                | No |
| <b>Tipologia contrattuale</b>          | LAVORO A TEMPO INDETERMINATO                  |                                                         |    |
| <b>Tipo Orario</b>                     | TEMPO PIENO                                   | <b>Ore settimanali medie</b>                            |    |
| <b>Qualifica professionale (ISTAT)</b> | maggiore                                      |                                                         |    |
| <b>Mansione</b>                        | ISTRUTTORE DIRETTIVO DI VIGILANZA CAT. D      |                                                         |    |
| <b>Contratto collettivo applicato</b>  | PERSONALE DEL COMPARTO REGIONI ED ENTI LOCALI |                                                         |    |
| <b>Livello Inquadramento</b>           | QUALIFICATO - D1                              | <b>Tipo lavorazione</b>                                 |    |
| <b>Assunzione Obbligatoria</b>         | NO                                            | <b>Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria</b> |    |
| <b>Lavoro in agricoltura</b>           | NO                                            |                                                         |    |
| <b>Retribuzione/Compenso</b>           | 23808                                         | <b>Giornate lavorative previste</b>                     |    |

**Sezione 5 - Dati Invio**

|                                                    |                                |                                            |                  |
|----------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|------------------|
| <b>Data invio</b>                                  | 02/11/2020 10.14.28            | <b>Versione</b>                            | CO190701R1       |
| <b>Soggetto che effettua la comunicazione</b>      | MARTINO DONATO                 | <b>Codice fiscale soggetto attuatore</b>   |                  |
| <b>E-mail</b>                                      | F.DATTOMO@COMUNE.MODUGNO.BA.IT | <b>Tipologia sogg. attuatore</b>           | - Non codificato |
| <b>Assunzione per cause di forza maggiore</b>      | No                             | <b>Descrizione causa di forza maggiore</b> |                  |
| <b>NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi)</b> |                                |                                            |                  |