

**REGIONE
PUGLIA**

Comunicazione inviata con successo.

Tipo comunicazione: ASSUNZIONE
Codice: 1407223200777780

Data invio: 16/05/2023 16.53.19
Data protocollo: 16/05/2023
N. protocollo: 777780

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

Lavoratore: SOLITARIO ANDREA
Codice fiscale: SLTNDR86R02A662I

Data inizio: 15/05/2023

Soggetto che ha effettuato la comunicazione: CARLUCCI CRISTINA

RICEVUTA

Codice comunicazione : **1407223200777780**Data invio : **16/05/2023 16.53.19**Protocollo n. **777780** del : **16/05/2023****Modello UNIFICATO - LAV**Protocollo n. **777780** del **16/05/2023 16.53.19**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		

Dati legale rappresentante

Cognome	CARLUCCI	Nome	CRISTINA
Sesso	F	Data di nascita	17/07/1966
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	Cittadinanza	000 - ITALIA
Soggiornante in Italia		Titolo di soggiorno	-- Non codificato
Numero titolo di soggiorno		Motivo titolo di soggiorno	-- Non codificato
Scadenza titolo di soggiorno		Questura rilascio titolo di soggiorno	

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	SLTNR86R02A662I	Sesso	M
Cognome	SOLITARIO	Nome	ANDREA
Comune (o stato estero) di nascita	A662-BARI	Data di nascita	02/10/1986
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	B923-CASAMASSIMA	CAP residenza	70010
Indirizzo residenza	VIA ENRICO FERMI N. 43/13		
Comune domicilio	B923-CASAMASSIMA	CAP domicilio	70010
Indirizzo di domicilio	VIA ENRICO FERMI N. 43/13		
Livello istruzione	70 - laurea - vecchio o nuovo ordinamento		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	15/05/2023	Data fine	
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	
P.A.T. INAIL	70106123	Socio lavoratore	No
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	16/05/2023 16.53.19	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)**