

**REGIONE
PUGLIA**

Comunicazione inviata con successo.

Tipo comunicazione: CESSAZIONE
Codice: 1407225200926576

Data invio: 20/05/2025 12.02.01
Data protocollo: 20/05/2025
N. protocollo: 926576

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

Lavoratore: DE LEO SILVIA
Codice fiscale: DLESLV77R56E506Y

Data fine: 30/04/2025

Soggetto che ha effettuato la comunicazione: CARLUCCI CRISTINA

RICEVUTA

Data invio : 20/05/2025 12.02.01

Codice comunicazione : 1407225200926576

Protocollo n. 926576 del : 20/05/2025

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 926576 del 20/05/2025 12.02.01

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	DLESLV77R56E506Y	Sesso	F
Cognome	DE LEO	Nome	SILVIA
Comune (o stato estero) di nascita	E506-LECCE	Data di nascita	16/10/1977
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	E506-LECCE	CAP residenza	73100
Indirizzo residenza	VIA ROBERTO CARACCIOLO N. 12		
Comune domicilio	E506-LECCE	CAP domicilio	73100
Indirizzo di domicilio	VIA ROBERTO CARACCIOLO N. 12		
Livello istruzione	40 - diploma di istruzione secondaria superiore che permette l'accesso all'universita'		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	02/12/2019	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)	Specialisti del controllo nella Pubblica Amministrazione		
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	

Cessazione

Data cessazione	30/04/2025	Codice causa	AL - ALTRO
------------------------	------------	---------------------	------------

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	20/05/2025 12.02.01	Versione	CO250402R1
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)	mobilità esterna		