

RICEVUTA

Codice comunicazione : **1407217200244340**Data invio : **15/03/2017 19.09.07**Protocollo n. **244340** del : **15/03/2017****Modello UNIFICATO - LAV**Protocollo n. **244340** del **15/03/2017 19.09.07**Tipo di comunicazione: **Comunicazione Obbligatoria****Sezione 1 - Datore di Lavoro**

<b>Codice fiscale</b>	93461350725	<b>P.Iva</b>	
<b>Denominazione</b>	GRUPPO CONSILIARE REGIONE PUGLIA NOI A SINISTRA PER LA PUGLIA		
<b>Azienda artigiana</b>	No	<b>Azienda agricola</b>	No
<b>Settore Ateco</b>	94.92.00 - Attività dei partiti e delle associazio...		
<b>Pubblica Amministrazione</b>	S		
<b>Comune sede legale</b>	A662-BARI	<b>C.A.P. sede legale</b>	70100
<b>Indirizzo sede legale</b>	VIA CAPRUZZI, 212		
<b>Telefono sede legale</b>	0803447255	<b>Fax sede legale</b>	0803447255
<b>E-mail sede legale</b>	lavoro@studiofarina.us		
<b>Comune sede di lavoro</b>	A662-BARI	<b>C.A.P. sede di lavoro</b>	70100
<b>Indirizzo sede di lavoro</b>	VIA CAPRUZZI, 212		
<b>Telefono sede di lavoro</b>	0803491188	<b>Fax sede operativa</b>	0803491188
<b>E-mail sede di lavoro</b>	lavoro@studiofarina.us		

**Sezione 2 - Lavoratore**

<b>Codice fiscale</b>	BCCMRZ77S21F027L	<b>Sesso</b>	M
<b>Cognome</b>	BACCARO	<b>Nome</b>	MAURIZIO
<b>Comune (o stato estero) di nascita</b>	F027-MASSAFRA	<b>Data di nascita</b>	21/11/1977
<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>	F027-MASSAFRA	<b>CAP residenza</b>	74016
<b>Indirizzo residenza</b>	VIA E. CASULLI, 11		
<b>Comune domicilio</b>	F027-MASSAFRA	<b>CAP domicilio</b>	74016

**Indirizzo\*di domicilio** VIA E. CASULLI, 11

**Livello istruzione** 40 - DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'

### Sezione 4 - Rapporto di lavoro

<b>Data inizio</b>	04/03/2017	<b>Data fine</b>	10/03/2017
<b>Ente previdenziale</b>	INPS	<b>Codice Ente Previdenziale</b>	
<b>P.A.T. INAIL</b>	2257800684	<b>Socio lavoratore</b>	No
<b>Lavoro in mobilità</b>	No	<b>lavoro stagionale</b>	No
<b>Codice agevolazione</b>			
<b>Tipologia contrattuale</b>	COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA		
<b>Tipo Orario</b>	NON DEFINITO	<b>Ore settimanali medie</b>	
<b>Qualifica professionale (ISTAT)</b>	Addetti a funzioni di segreteria		
<b>Mansione</b>			
<b>Contratto collettivo applicato</b>	C.c.n.l. per i dipendenti dalle aziende del terziario: distribuzione e servizi.		
<b>Livello Inquadramento</b>	0	<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>	0	<b>Giornate lavorative previste</b>	

### Cessazione

<b>Data cessazione</b>	10/03/2017	<b>Codice causa</b>	DI - DIMISSIONI
------------------------	------------	---------------------	-----------------

### Convalida dimissioni volontarie ai sensi dell'articolo 4 commi 16-22 della Legge n° 92/2012

**Io sottoscritto, BACCARO MAURIZIO, dichiaro di aver presentato volontariamente le mie dimissioni/di aver risolto consensualmente il mio rapporto**

Data .....

Firma del lavoratore .....

### Sezione 5 - Dati Invio

<b>Data invio</b>	15/03/2017 19.09.07	<b>Versione</b>	CO160201R1
<b>Soggetto che effettua la comunicazione</b>	FARINA GERMANO	<b>Codice fiscale soggetto attuatore</b>	FRNGMN66M04L8400
<b>E-mail</b>	lavoro@studiofarina.us	<b>Tipologia sogg. attuatore</b>	Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L.. 12/79)
<b>Assunzione per cause di forza maggiore</b>	No	<b>Descrizione causa di forza maggiore</b>	

**NOTE (ad uso esclusivo del  
portale sintesi)**