

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. PUDDU" - PRATO
23 MAG. 2018
PROT. N. 2759 TIT. 07-02

Tipo comunicazione: **Comunicazione Obbligatoria**
Modello: **UniLav/Proroga**

Centro Giovanile di Formazione Sportiva Associazione Sportiva Dilettantistica PROT. N. 2759 del 23/05/18 V.to Segretario Generale
--

Trasmessa il: **13/01/2018**

Alle ore: **10:16:33**

Codice comunicazione: **1710018300890753**

Al centro per l'impiego di: **PRATO**

Provincia di: **PRATO**

Datore di Lavoro

codice fiscale: **01966770974**

denominazione datore lavoro: **CENTRO GIOVANILE DI FORMAZIONE SPORTIVA**

settore: **Enti e organizzazioni sportive, promozione di eventi sportivi**

pubblica amministrazione: **NO**

comune sede legale: **PRATO**

CAP sede legale: **59100**

indirizzo sede legale: **VIA POMERIA 90**

telefono: **057443621**

fax: **057430635**

indirizzo di posta elettronica: **AMMINISTRAZIONE@CGFS.IT**

comune sede di lavoro: **PRATO**

CAP sede di lavoro: **59100**

indirizzo sede di lavoro: **VIA POMERIA 90**

telefono: **057443621**

fax: **057430635**

Indirizzo di posta elettronica: **STUDIOMANCINI@PEC-MAIL.IT**

Lavoratore

codice Fiscale: **MTTVNC75C63G999J**

sesso: **F**

cognome: **MATTEUCCI**

nome: **VERONICA**

comune o in alternativa stato straniero di nascita: **PRATO**

cittadinanza: **ITALIANA**

data di nascita: **23/03/1975**

titolo di soggiorno:

numero titolo di soggiorno:

motivo titolo di soggiorno:

scadenza titolo di soggiorno:

questura rilascio titolo di soggiorno:

comune di domicilio: **POGGIO A CAIANO**

CAP: **59016**

indirizzo di domicilio: **VIA INDIPENDENZA 36**

livello di istruzione: **ISTITUTO PROFESSIONALE (secondo ciclo) - SCUOLA MAGISTRALE (5 anni) - ISTITUTO TECNICO - ISTITUTO MAGISTRALE (4 e 5 anni)**

Proroga

Dati Proroga

data fine proroga: **31/05/2018**

Dati Rapporto

data inizio rapporto: 14/01/2013

data fine rapporto:

data fine periodo formativo:

Ente Previdenziale: **NESSUN ENTE PREVIDENZIALE**

Codice Ente Previdenziale:

PAT INAIL: 2001715468

Agevolazioni:

Tipologia contrattuale: **COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA**

Tipo orario: **NON DEFINITO**

ore settimanali medie: 0

Socio lavoratore: NO

Lav. in mobilità: NO

Lavoro stagionale: NO

qualifica professionale (ISTAT): **istruttore di ginnastica**

assunzione obbligatoria: NO

categoria lavoratore:

contratto collettivo applicato: **Per tutte le situazioni in cui non venga applicato alcun contratto**

livello di inquadramento: **ND**

retribuzione / compenso: 0

lavoro in agricoltura: NO

giornate lavorative previste: 0

tipo lavorazione:

Dati invio

data invio: 13/01/2018

soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro): **MANCINI MASSIMO ROBERTO**

Codice Fiscale del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro): **MTULSN83C48M052G**

e-mail del soggetto che effettua la comunicazione: **posta@studiomancini.net**

Tipo comunicazione: **Comunicazione Obbligatoria**

codice comunicazione: **1710018300890753**

note: