

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di _____

Comunicazione di assunzione effettuata in data _____

DATORE DI LAVORO _____

codice istat (Ateco 91)

C.F.

sede legale in _____ via _____ tel. _____ fax _____

luogo di svolgimento del lavoro _____ via _____ tel. _____ fax _____

LAVORATORE

cognome _____ nome _____

C.F.

sesso

 M F

nato a _____ il _____ residente in _____ via _____

cittadinanza _____ titolo di studio _____

iscritto nelle liste di collocamento o di mobilità della SCI di _____ dal _____

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) _____

Tipologia contrattualetempo indeterminato tempo determinato durata _____apprendistato (2) contratto formaz. lavoro (2) lav. domicilio (2) tempo parziale

orario medio settimanale (3) _____

Qualifica di assunzione _____ CCNL applicato _____ livello _____ovvero trattamento economico normativo convenuto (4) **Per la richiesta di agevolazioni previste per l'assunzione va compilato, tranne che per i contratti di apprendistato e di formazione lavoro, il modello C/ASS/AG.**

(1) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, la comunicazione alla SCI del numero d'ordine di iscrizione nel libro di matricola, sarà effettuata nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista (v. art. 9 D.P.R. 30.12.1956 n. 1668)

(2) Riempire il relativo quadro sottostante

(3) L'orario medio settimanale si ottiene dividendo l'orario annuale per 52.

(4) La casella va barrata solo se il datore di lavoro non applica il CCNL. In tal caso va riempito il quadro D sottostante, salvo che l'assunzione riguardi un dirigente.

A) Apprendistato

autorizzazione ispettorato del lavoro di _____ del _____

visita medica del (5) _____ titolo di studio _____ durata del rapporto _____

B) Contratto di formazione lavoro

tipo a 1 (professionalità intermedie) durata mesi _____

tipo a 2 (professionalità elevate) durata mesi _____

tipo b (inserimento professionale) durata mesi _____

livello di inquadramento: iniziale _____ finale _____

autorizzazione Ministero del Lavoro n. _____ del _____

approvazione Commissione regionale per l'impiego n. _____ del _____

accordo collettivo o progetto tipo di riferimento _____

dichiarazione di conformità del _____

Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei cfl venuti a scadenza nel medesimo periodo.

Si dichiara altresì, che non vi sono sospensioni dal lavoro in atto, nè, nei 12 mesi precedenti, sono avvenute riduzioni di personale con la medesima qualifica.

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n. _____ del _____

tipo di lavorazione _____ tariffa applicata _____

D) Trattamento economico e normativo convenuto

retribuzione mensile _____ ore di lavoro settimanale n. ore _____

ferie retribuite n. giorni _____ preavviso di licenziamento n. giorni _____

E) Computabilità ai fini della riserva a favore delle fasce deboli (art. 25 lg. 23.7.1991 n. 223 e successive modificazioni).

SI NO motivi _____

Allegati

attestato di disoccupazione (mod. C/1) _____

copia permesso di soggiorno

altro

data _____ timbro e firma _____

(5) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, gli estremi della visita medica saranno comunicati alla SCI nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista.