

DATI ANAGRAFICI DEL LAVORATORE

Codice Fiscale

Cognome

Nome

Cittadinanza

Nato/a il

Nato/a a

Residente

Indirizzo

Titolo di studio

Permesso di soggiorno n°

Rilasciato per motivi di

Data rilascio

Autorità rilascio

Scadenza permesso

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI ASSUNZIONE

Data assunzione

Data fine contratto

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI CESSAZIONE

Data cessazione

Motivo della cessazione

DA COMPILARE SOLO IN CASO PROROGA

Data assunzione

Data fine rapporto

Data fine proroga

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI VARIAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Trasf. da tempo pieno a parziale

Trasf. da tempo parziale a pieno

Trasf. da apprendista a tempo indet

Trasf. da tempo det. a tempo indet



DA COMPILARE SEMPRE

Tipologia contrattuale

Tipologia di orario

Pat Inail datore di lavoro

Livello contrattuale

Qualifica assunzione

CCNL applicato