

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

Trasmessa il: **20/10/2021**

Alle ore: **12:16:06**

Codice comunicazione: **1705321202167274**

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

Provincia di: **GROSSETO**

### **Datore di Lavoro**

codice fiscale: **BCCBRN38A26E202Y**

denominazione datore lavoro: **BOCCINI BRUNO**

settore: **Commercio all'ingrosso di prodotti petroliferi e lubrificanti per autotrazione,**

pubblica amministrazione: **NO**

comune sede legale: **GROSSETO**

CAP sede legale: **58100**

indirizzo sede legale: **VIA ORCAGNA, 122**

telefono: **0564418614**

fax:

indirizzo di posta elettronica:

comune sede di lavoro: **ROCCALBEGNA**

CAP sede di lavoro: **58053**

indirizzo sede di lavoro: **LOCALITA' SANTA CATERINA**

telefono: **0564/418614**

fax: **0564/424695**

indirizzo di posta elettronica: **INFO@SECAMONLINE.IT**

### **Lavoratore**

codice Fiscale: **CHLLXA90S03E202C**

sessu: **M**

cognome: **CHELLI**

nome: **ALEX**

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

cittadinanza: **ITALIANA**

data di nascita: **03/11/1990**

titolo di soggiorno:

numero titolo di soggiorno:

motivo titolo di soggiorno:

scadenza titolo di soggiorno:

questura rilascio titolo di soggiorno:

comune di domicilio: **ROCCALBEGNA**

CAP: **58053**

indirizzo di domicilio: **CONTRADA QUERCIOLATE, 43 S.CATERINA**

livello di istruzione: **ISTITUTO PROFESSIONALE (PRIMO CICLO) - ISTITUTO D'ARTE (PRIMO CICLO) - SCUOLA MAGISTRALE  
(3 ANNI) - ACCADEMIA DI DANZA**

### **Inizio**

data inizio rapporto: **21/10/2021**

data fine rapporto: **31/12/2021**

data fine periodo formativo:

Ente Previdenziale: **INPS**

Codice Ente Previdenziale: **3603577854**

PAT INAIL: **2724311131**

Tipologia contrattuale: **LAVORO A TEMPO DETERMINATO**

Tipo orario: **TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE**

ore settimanali medie: **17**

Socio lavoratore: **NO**

Lav. in mobilità: **NO**

Lavoro stagionale: **NO**

qualifica professionale (ISTAT): **commesso di vendita**

assunzione obbligatoria: **NO**

categoria lavoratore:

contratto collettivo applicato: **TERZIARIO - Confesercenti**

livello di inquadramento: **5**

retribuzione / compenso: **9263**

lavoro in agricoltura: **NO**

giornate lavorative previste:

tipo lavorazione:

### ***Dati invio***

data invio: **20/10/2021**

soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro): **CHIMENTI SANDRO**

Codice Fiscale del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro): **CHMSDR69E17E202H**

e-mail del soggetto che effettua la comunicazione: **INFO@SECAMONLINE.IT**

Tipo comunicazione: **Comunicazione Obbligatoria**

codice comunicazione: **1705321202167274**

note: