



Provincia
di Milano

Comunicazione di Cessazione

Ai sensi dell'art.15 della Legge n.183 del 12 novembre 2011, il presente certificato non puo' essere prodotto agli organi della Pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 2495070 del 31/10/2013

Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	03924730967	P.Iva	03924730967
Denominazione	HT SRL		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Settore Ateco	62.09.09 - Altre attività dei servizi connessi all...		
Pubblica Amministrazione	N		
Comune sede legale	F205-MILANO	C.A.P. sede legale	20100
Indirizzo sede legale	VIA MOSCOVA, 13		
Telefono sede legale	0289015331	Fax sede legale	0272013533
E-mail sede legale	gdaservice@tin.it		
Comune sede di lavoro	F205-MILANO	C.A.P. sede di lavoro	20121
Indirizzo sede di lavoro	VIA MOSCOVA, 13		
Telefono sede di lavoro	0289015331	Fax sede operativa	0272013533
E-mail sede di lavoro	gdaservice@tin.it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	GLLSNT84P41B619Z	Sesso	F
Cognome	GALLUCCI	Nome	SIMONETTA
Comune (o stato estero) di nascita	B619-CANOSA DI PUGLIA	Data di nascita	01/09/1984
Cittadinanza	000 - ITALIA	Titolo di soggiorno	-
Motivo titolo di soggiorno	-	Numero titolo di soggiorno	
Scadenza titolo di soggiorno			
Questura rilascio titolo di soggiorno			
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio			
Comune residenza	F205-MILANO	CAP residenza	20100
Indirizzo residenza	VIA DE SANCTIS 52		
Comune domicilio	F205-MILANO	CAP domicilio	20100
Indirizzo di domicilio	VIA DE SANCTIS 52		
Livello istruzione	40 - diploma di istruzione secondaria superiore che permette l'accesso all'universita'		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	17/06/2013	Data fine	28/02/2014
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	
P.A.T. INAIL	9110315515	Socio lavoratore	No
Lavoro in mobilità	No	lavoro stagionale	No
Codice agevolazione			
Tipologia contrattuale	LAVORO A PROGETTO / COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA		
Tipo Orario	NON DEFINITO	Ore settimanali medie	
Qualifica professionale (ISTAT)	Organizzatori di fiere, esposizioni ed eventi culturali		
Mansione	Organizzazione eventi promozione del business		
Contratto collettivo applicato	Per tutte le situazioni in cui non venga applicato alcun contratto.		

Livello Inquadramento	ND	Tipo lavorazione
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto
Lavoro in agricoltura	NO	
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste

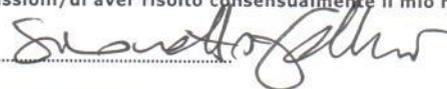
Cessazione

Data cessazione	31/10/2013	Codice causa	DI - DIMISSIONI
-----------------	------------	--------------	-----------------

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

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

Data 31.10.13

Firma del lavoratore 

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	31/10/2013 17.39.24	Versione	CO130110R1
Soggetto che effettua la comunicazione	COZZI LUCA	Codice fiscale soggetto attuatore	CZZLCU67T05F205F
E-mail	gdaservice@tin.it	Tipologia sogg. attuatore	Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L., 12/79)
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	

NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi)