



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. 1806281 del
30/07/2014

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	CTNMRC83L04F205U	Sesso	M
Cognome	CATINO	Nome	MARCO
Comune (o stato estero) di nascita	F205-MILANO	Data di nascita	04/07/1983
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 DEI MISSAGLIA, 39		
Comune domicilio	F205-MILANO	CAP domicilio	20100
Indirizzo di domicilio	VIA DEI MISSAGLIA, 39		
Livello istruzione	40 - diploma di istruzione secondaria superiore che permette l'accesso all'universita'		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	02/05/2013	Data fine	
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	4964463271
P.A.T. INAIL	9110315515	Socio lavoratore	No
Lavoro in mobilità	No	lavoro stagionale	No
Codice agevolazione			
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	
Qualifica professionale (ISTAT)	tecnico specialista di applicazioni informatiche		
Assunzione effettuata ai sensi della L.68/99	NO	Mansione	FIELD APPLICATION ENGINEER

Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. per i dipendenti dalle aziende del terziario; distribuzione e servizi.	
Livello Inquadramento	1	Tipo lavorazione
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto
Lavoro in agricoltura	NO	
Retribuzione/Compenso	47000	Giornate lavorative previste

Cessazione

Data cessazione	25/08/2014	Codice causa	DI - DIMISSIONI
-----------------	------------	--------------	-----------------

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

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

Data 31/07/2014

Firma del lavoratore



Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	30/07/2014 16.02.34	Versione	CO140110R1
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)