



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. 679806 del 19/03/2014

Tipo di comunicazione: Comunicazione  
Obbligatoria

### Sezione 1 - Datore di Lavoro

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

### Sezione 2 - Lavoratore

<b>Codice fiscale</b>	PLLLRT82S01A345J	<b>Sesso</b>	M
<b>Cognome</b>	PELLICCIONE	<b>Nome</b>	ALBERTO
<b>Comune (o stato estero) di nascita</b>	A345-L'AQUILA	<b>Data di nascita</b>	01/11/1982
<b>Cittadinanza</b>	000 - ITALIA	<b>Titolo di soggiorno</b>	-
<b>Motivo titolo di soggiorno</b>	-	<b>Numero titolo di soggiorno</b>	
<b>Scadenza titolo di soggiorno</b>			
<b>Questura rilascio titolo di soggiorno</b>			
<b>Sussistenza di sistemazione alloggiativa</b>			
<b>Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio</b>			
<b>Comune residenza</b>	F205-MILANO	<b>CAP residenza</b>	20100
<b>Indirizzo residenza</b>	VIA CASALE 7		
<b>Comune domicilio</b>	F205-MILANO	<b>CAP domicilio</b>	20100
<b>Indirizzo di domicilio</b>	VIA CASALE 7		
<b>Livello istruzione</b>	40 - diploma di istruzione secondaria superiore che permette l'accesso all'universita'		

### Sezione 4 - Rapporto di lavoro

<b>Data inizio</b>	01/03/2013	<b>Data fine</b>	28/02/2014
<b>Ente previdenziale</b>	INPS	<b>Codice Ente Previdenziale</b>	4964463271
<b>P.A.T. INAIL</b>	9110315515	<b>Socio lavoratore</b>	No
<b>Lavoro in mobilità</b>	No	<b>lavoro stagionale</b>	No
<b>Codice agevolazione</b>			
<b>Tipologia contrattuale</b>	LAVORO A TEMPO DETERMINATO		
<b>Tipo Orario</b>	TEMPOPIENO	<b>Ore settimanali medie</b>	
<b>Qualifica professionale (ISTAT)</b>	Specialisti in sicurezza informatica		
<b>Assunzione effettuata ai sensi della L.68/99</b>	NO	<b>Mansione</b>	

**Contratto collettivo applicato** C.c.n.l. per i dipendenti dalle aziende del terziario: distribuzione e servizi.

<b>Livello Inquadramento</b>	1	<b>Tipo lavorazione</b>	
<b>Legge 68 data nulla osta/convenzione</b>		<b>Legge 68 numero atto</b>	
<b>Lavoro in agricoltura</b>	NO		
<b>Retribuzione/Compenso</b>	79200	<b>Giornate lavorative previste</b>	

### Cessazione

<b>Data cessazione</b>	19/03/2014	<b>Codice causa</b>	MT - MODIFICA DEL TERMINE INIZIALMENTE FISSATO
------------------------	------------	---------------------	--

### Sezione 5 - Dati Invio

<b>Data invio</b>	19/03/2014 16.32.08	<b>Versione</b>	CO140110R1
<b>Soggetto che effettua la comunicazione</b>	COZZI LUCA	<b>Codice fiscale soggetto attuatore</b>	CZZLCU67T05F205F
<b>E-mail</b>	gdaservice@tin.it	<b>Tipologia sogg. attuatore</b>	Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L.. 12/79)
<b>Assunzione per cause di forza maggiore</b>	No	<b>Descrizione causa di forza maggiore</b>	
<b>NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi)</b>	CESSAZIONE AL TERMINE DEL PERIODO DI PROSECUZIONE DI FATTO.		