

Ricevuta Comunicazione Obbligatoria Online

Comunicazione Obbligatoria Unificato UniLav

Numero Protocollo	[REDACTED]
Codice comunicazione	[REDACTED]
Data invio	[REDACTED]

Sezione 1 - Datore di lavoro

Codice Fiscale	[REDACTED]
Denominazione	[REDACTED]
Settore	[REDACTED]
Pubblica amministrazione	NO

Sede Legale

Indirizzo	[REDACTED]
Recapiti	[REDACTED]

Sede Lavoro

Indirizzo	[REDACTED]
Recapiti	[REDACTED]

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	[REDACTED]
----------------	------------

Cognome	
Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Comune domicilio	
Indirizzo domicilio	
Livello istruzione	

#### Sezione 4 - Inizio

Data inizio	
Ente previdenziale	
Codice ente previdenziale	
PatINAIL	
Tipologia contrattuale	A.03.10 - APPRENDISTATO DI ALTA FORMAZIONE E RICERCA
Socio lavoratore	NO
Lavoratore in mobilità	NO
Lavoro Stagionale	NO
Data fine periodo formativo	
Assunzione Obbligatoria	NO
CCNL	
Livello Inquadramento	
Tipo orario	
Ore settimanali medie	
Qualifica professionale	
Retribuzione	
Lavoro in agricoltura	

--

**Sezione 8 - Dati invio**

Data invio	
Soggetto che effettua la comunicazione	
Codice fiscale soggetto che effettua la comunicazione	
Tipo comunicazione	
Codice comunicazione precedente	
Assunzione forza maggiore	NO