

Città Metropolitana di Bologna  
Servizio Lavoro  
Via del Borgo di San Pietro, 90/g  
40126 Bologna  
-

RICEVUTA DI INVIO COMUNICAZIONE ORDINARIA

Data Ricezione: 27/11/2019 17:08:15  
Codice Comunicazione: 0603719200918981  
Codice Fiscale Mittente: 02212920371  
Denominazione Mittente: CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI BOLOGNA (CSAB)

---

Data Trasformazione: 30/11/2019  
Evento: Trasformazione  
Tipo: Comunicazione Obbligatoria

---

Azienda  
Codice Fiscale: 03045991209  
Ragione Sociale: GENERALCOOP SOCIETA' COOPERATIVA

---

Lavoratore  
Codice Fiscale: PTTNMA96M54F257C  
Cognome: PATTI  
Nome: NAOMI

---

Il Dirigente del  
Servizio Lavoro  
Patrizia Paganini

# DETTAGLIO COMUNICAZIONE ORDINARIA

**Tipo Comunicazione** 01 - Comunicazione Obbligatoria

**Codice Unico** 0603719200918981

**Data Invio**

27/11/2019 17:08:15.

**Codice Precedente**

**Ricevuta**



**CF** 02212920371

**Delegato Tipo** 006 - Associazioni di categoria (art. 4-bis, co. 8, d.lgs. 181/2000)

**E-mail:** quadrelli.i@confcooperative.it

**Ass. Forza Maggiore** NO

## DATORE LAVORO

**CF** 03045991209

**Ragione Sociale** GENERALCOOP SOCIETA' COOPERATIVA

**Settore** 81.21.00 - Pulizia generale (non specializzata) di edifici

### Dati persona fisica o legale rappresentante

**Cognome**

**Nome**

**Comune Nascita** -

**Data Nascita**

**Cittadinanza** -

**Sesso**

**Tipo Documento** -

**Numero Doc.**

**Motivo Permesso** -

**Scadenza**

**Questura** -

**Soggiornante in Italia**

### Sede Legale

**Indirizzo** VIA ALFREDO CALZONI 1/3

**Comune** A944 - BOLOGNA

**CAP** 40128

**Telefono** 0516926378

**Fax**

0516926378

**E-mail** generalcoop@pec.confcooperative.it

### Sede Lavoro

**Indirizzo** VIA ALFREDO CALZONI 1/3

**Comune** A944 - BOLOGNA

**CAP** 40138

**Telefono** 0516926378

**Fax**

051530909

**E-mail** generalcoop@pec.confcooperative.it

### Lavoratore

**CF** PTTNMA96M54F257C

**Sesso**

**F Cittadinanza** 000 - ITALIANA

**Cognome** PATTI

**Nome**

NAOMI

**Data Nascita** 14/08/1996

**Comune Nascita**

F257 - MODENA

**Indirizzo** VIA KENNEDY 11

**Comune** H945 - SAN LAZZARO DI SAVENA

**CAP** 40068

**Istruzione** 40 - 2ISTITUTO PROFESSIONALE (secondo ciclo) - SCUOLA MAGISTRALE (5 anni) - ISTITUTO TECNICO - ISTITUTO MAGISTRALE (4 e 5 anni) - LICEI SCIENTIFICO, CLASSICO, LINGUISTICO - ISTITUTO D'ARTE (secondo ciclo) - LICEO ARTISTICO (4 e 5 anni) - ISTITUTO SUPERIORE

**Tipo Documento** -

**Numero Doc.**

**Motivo Permesso** -

**Scadenza**

**Sussistenza della sistemazione alloggiativa** Impegno del datore di lavoro al pagamento delle spese per il rimpatrio

**Questura**

-

### Trasformazione

<b>Data Trasformazione</b>	30/11/2019	<b>Tipo Trasformazione</b>	DI - TRASFORMAZIONE DA TEMPO DETERMINATO A TEMPO INDETERMINATO	
<b>Data Inizio</b>	10/12/2018	<b>Data Fine</b>	<b>GG. Previsti</b>	
<b>Lavoro in Agricoltura</b>	NO	<b>Lavoratore in Mobilita'</b>	NO	<b>Lavoro stagionale</b> NO
<b>Tipo Contratto</b>	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		<b>Socio Lavor.</b>	NO
<b>Orario</b>	P - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE		<b>Ore Settimanali</b>	20
<b>Tipo Lavorazione</b>				
<b>Qualifica</b>	4.1.1.1.0.6 - ADDETTO ALLA SEGRETERIA			
<b>Livello</b>	2	<b>Retribuzione</b>	2400	
<b>CCNL</b>	119 - C.c.n.l. per i dipendenti dalle imprese industriali esercenti servizi di pulizia, disinfezione, disinfestazione e derattizzazione.			
<b>Ente Previdenziale</b>	01 - INPS	<b>Codice Previdenziale</b>	1316374490/00	
<b>Data fine periodo formativo</b>				
<b>PAT INAIL</b>	2096988197			
<b>Assunzione Obbligatoria</b>	NO	<b>Categoria Lavoratore</b>	-	