

Agenzia regionale per il lavoro  
V.le A. Moro, 38  
40127 Bologna

## RICEVUTA DI INVIO COMUNICAZIONE ORDINARIA

**Data Ricezione:** 27/07/2023 11:19:31

**Codice Comunicazione:** 0603623302195363

**Tipo di Comunicazione:** 01 - Comunicazione Obbligatoria

**Codice Comunicazione precedente:**

---

### Dati Mittente (se diverso da datore di lavoro)

**Codice fiscale:** 03427700368

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

**Denominazione:** HIT SERVIZI EMILIA SRL

**E-mail:** me.gagliani@hitserviziemilia.it

---

### Evento

**Tipo Evento:** Trasformazione

**Assunzione causa forza maggiore:** NO

**Descrizione causa forza maggiore:**

---

### Datore di Lavoro

**Codice Fiscale:** 03045991209

**Ragione Sociale:** GENERALCOOP SOCIETA' COOPERATIVA

**Comune Sede Legale:** A944 - BOLOGNA

**Indirizzo Sede Legale:** Via ALFREDO CALZONI 1/3

**Fax:**

**Comune Sede di Lavoro:** A944 - BOLOGNA

**Indirizzo Sede di Lavoro:** VIA ALFREDO CALZONI 1/3

**Fax:** 051530909

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

**Pubblica Amm.ne:** NO

**Cap sede Legale:** 40128

**Telefono:** 0516926378

**Email:** info@generalcoop.it

**Cap Sede di Lavoro:** 40138

**Telefono:** 0516926378

**Email:**

---

### Rappresentante Legale

**Nome:**

**Cognome:**

**Data Nascita:**

**Comune Nascita:**

**Sesso:**

**Soggiornante in Italia:**

---

### Lavoratore

**Codice Fiscale:** RTSCML72L56I754W

**Cognome:** ORTISI

**Nome:** CARMELA

**Sesso:** F

**Comune Nascita:** I754 - SIRACUSA

**Indirizzo Domicilio:** VIA FRANCESCO ALBANI 18

**Livello Istruzione:** 20 - LICENZA MEDIA

**Cittadinanza:** 000 - ITALIANA

**Numero titolo di soggiorno:**

**Scadenza titolo di soggiorno:**

**Sussistenza delle sistemazioni alloggiative:**

**Impegno del datore di lavoro al pagamento delle spese per il rimpatrio:**

**Data Nascita:** 16/07/1972

**Comune Domicilio:** A944 - BOLOGNA

**Titolo di Soggiorno:**

**Motivo titolo di soggiorno:**

**Questura di rilascio titolo di soggiorno:**

| Dati Rapporto   |  |
|---|--|
| <b>Data Inizio:</b> 17/01/2023  | <b>Data Fine:</b>                            |
| <b>Data fine Periodo Formativo:</b>   |  |
| <b>Ente previdenziale:</b> 01 - INPS  | <b>Codice Ente previdenziale:</b> 1316374490 |
| <b>PAT Inail:</b> 2096988197  |  |
| <b>Tipologia contrattuale:</b> A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO         |  |
| <b>Lavoro in Mobilità:</b> NO   |  |
| <b>Lavoro stagionale:</b> NO  | <b>Socio Lavoratore:</b> NO                  |
| <b>Orario:</b> F - TEMPO PIENO  | <b>Ore Settimanali medie:</b>                |
| <b>Qualifica:</b> 6.1.5.1.0.0 - OPERAI ADDETTI AI SERVIZI DI IGIENE E PULIZIA |  |
| <b>Assunzione Obbligatoria:</b> NO  | <b>Tipo Lavorazione:</b>                     |
| <b>Categoria lavoratore Assunzione Obbligatoria:</b>                          |  |
| <b>CCNL:</b> 2220 - PULIZIA   |  |
| <b>Lavoro in agricoltura:</b> NO  | <b>Giornate previste:</b>                    |
| <b>Livello inquadramento:</b> 000009 - 2                                      | <b>Retribuzione/Compenso:</b> 16570          |

| Trasformazione   |
|--|
| <b>Data trasformazione:</b> 01/08/2023   |
| <b>Tipo Trasformazione:</b> DI - TRASFORMAZIONE DA TEMPO DETERMINATO A TEMPO INDETERMINATO |