

**REGIONE  
PUGLIA**

Comunicazione inviata con successo.

Tipo comunicazione: ASSUNZIONE  
Codice: 1407223201917827

Data invio: 05/12/2023 13.45.31  
Data protocollo: 05/12/2023  
N. protocollo: 1917827

Ragione sociale: comune di modugno  
Partita Iva:  
Codice Fiscale: 80017070725

Lavoratore: APOLLONIO ORONZO ROBERTO  
Codice fiscale: PLLRZR87P03A662H

Data inizio: 01/12/2023

Soggetto che ha effettuato la comunicazione: CARLUCCI CRISTINA

RICEVUTA

Codice comunicazione : **1407223201917827**Data invio : **05/12/2023 13.45.31**Protocollo n. **1917827** del : **05/12/2023****Modello UNIFICATO - LAV**Protocollo n. **1917827** del **05/12/2023 13.45.31**Tipo di comunicazione: **Comunicazione Obbligatoria****Sezione 1 - Datore di Lavoro**

<b>Codice fiscale</b>	80017070725	<b>P.Iva</b>	
<b>Denominazione</b>	comune di modugno		
<b>Azienda artigiana</b>	No	<b>Azienda agricola</b>	No
<b>Settore Ateco</b>	84.11.10 - Attività degli organi legislativi ed es...		
<b>Pubblica Amministrazione</b>	S		
<b>Comune sede legale</b>	F262-MODUGNO	<b>C.A.P. sede legale</b>	70026
<b>Indirizzo sede legale</b>	VIALE DELLA REPUBBLICA, 46		
<b>Telefono sede legale</b>	0805865541	<b>Fax sede legale</b>	0805865262
<b>E-mail sede legale</b>	d.martino@comune.modugno.ba.it		
<b>Comune sede di lavoro</b>	F262-MODUGNO	<b>C.A.P. sede di lavoro</b>	70026
<b>Indirizzo sede di lavoro</b>	VIALE DELLA REPUBBLICA 46		
<b>Telefono sede di lavoro</b>	0805865541	<b>Fax sede operativa</b>	0805868262
<b>E-mail sede di lavoro</b>	d.martino@comune.modugno.ba.it		

**Sezione 2 - Lavoratore**

<b>Codice fiscale</b>	PLLRZR87P03A662H	<b>Sesso</b>	M
<b>Cognome</b>	APOLLONIO	<b>Nome</b>	ORONZO ROBERTO
<b>Comune (o stato estero) di nascita</b>	A662-BARI	<b>Data di nascita</b>	03/09/1987
<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>	A662-BARI	<b>CAP residenza</b>	70123
<b>Indirizzo residenza</b>	VIA TIMAVO 14		
<b>Comune domicilio</b>	A662-BARI	<b>CAP domicilio</b>	70123
<b>Indirizzo di domicilio</b>	VIA TIMAVO 14		
<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>	01/12/2023	<b>Data fine</b>	
<b>Ente previdenziale</b>	INPS	<b>Codice Ente Previdenziale</b>	
<b>P.A.T. INAIL</b>	70106123	<b>Socio lavoratore</b>	No
<b>Lavoro in mobilità</b>	No	<b>lavoro stagionale</b>	No
<b>Tipologia contrattuale</b>	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
<b>Tipo Orario</b>	TEMPO PIENO	<b>Ore settimanali medie</b>	
<b>Qualifica professionale (ISTAT)</b>	vigile comunale		
<b>Mansione</b>			
<b>Contratto collettivo applicato</b>	PERSONALE DEL COMPARTO REGIONI ED ENTI LOCALI		
<b>Livello Inquadramento</b>	QUALIFICATO - C1	<b>Tipo lavorazione</b>	
<b>Assunzione Obbligatoria</b>	NO	<b>Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria</b>	
<b>Lavoro in agricoltura</b>	NO		
<b>Retribuzione/Compenso</b>	21881	<b>Giornate lavorative previste</b>	

### Sezione 5 - Dati Invio

<b>Data invio</b>	05/12/2023 13.45.31	<b>Versione</b>	CO190701R1
<b>Soggetto che effettua la comunicazione</b>	CARLUCCI CRISTINA	<b>Codice fiscale soggetto attuatore</b>	
<b>E-mail</b>	AVVOCATURA@comune.modugno.ba.it	<b>Tipologia sogg. attuatore</b>	- Non codificato
<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>			