

DATI ANAGRAFICI OPERAIO

CODICE OPERAIO				
(RISERV.CE)				

DATA ASSUNZIONE					
GG		MM		AA	

RISERVATO ALL'IMPRESA

IMPRESA (ragione sociale completa)											
COGNOME											
NOME											
COMUNE DI NASCITA										CAP	
PROVINCIA DI NASCITA											
DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)				/			/				
CITTADINANZA											
CODICE FISCALE											
LIVELLO INQUADRAMENTO (1)											
RESIDENZA:	LOCALITA'										
	PROVINCIA									CAP	
	INDIRIZZO										
ORARIO SETTIMANALE (2)			ISCRIZIONE AL PREVEDI(3)								

(1) - LIVELLO INQUADRAMENTO

OPERAIO COMUNE
 OPERAIO QUALIFICATO
 OPERAIO SPECIALIZZATO
 OPERAIO IV LIVELLO
 OPERAIO V LIVELLO
 APPRENDISTA
 (indicare il codice
 Cassa Edile riportato
 nelle tabelle salariali)

DISCONTINUI 50 ore
 DISCONTINUI 60 ore con alloggio
 CONTRATTO FORMAZIONE LAVORO
 (retribuzione operaio comune)
 CONTRATTO FORMAZIONE LAVORO
 (retribuzione operaio qualificato)

(2) - ORARIO SETTIMANALE

INDICARE LE ORE SOLO SE E' STATO CONCORDATO UN ORARIO
 DIVERSO DA QUELLO NORMALE CONTRATTUALE.
 ALLEGARE L'ACCORDO SOTTOSCRITTO CHE E' STATO INVIATO AL "
 CENTRO PER L'IMPIEGO".

(3) - ISCRIZIONE AL PREVEDI

INDICARE SE IL LAVORATORE E' ISCRITTO AL PREVEDI E IN CASO
 AFFERMATIVO SE LA SUA ISCRIZIONE ALL'INPS E' ANTECEDENTE AL
 28/04/1993 O SUCCESSIVA AL 28/04/1993

TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

COMPILARE A STAMPATELLO O A MACCHINA

Per il ritiro delle scarpe di sicurezza e degli indumenti da lavoro consegnare al lavoratore copia di questo modulo, la dichiarazione di assunzione (MOD 2bis) e l'informativa per la privacy.

RISERVATO AL LAVORATORE

Consegnare una fotocopia di questo documento al Lavoratore che dopo aver compilato la parte sottostante dovrà consegnarlo alla Cassa Edile

BANCA		CIN		ABI		CAB		C/C	
MISURA SCARPE				TAGLIA INDUMENTI					

Firma _____