Provincia di Como
Via Volta, 44 22100 Como
segreteria@lavoro.provincia.como.it

Cognome e Nome _____

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Sesso M ☐ F ☐

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Cittadinanza (1) _____ Familiari a carico (2) _____

Categoria protetta: ☐ si ☐ no

Indirizzo _____

Cap e comune di residenza_____ Prov._____

Telefono _____ Titolo di studio _____

Data assunzione ___/___/___ data licenziamento (3) ___/___/___

Comunicazione di cessazione inviata al Centro per l'Impiego il (4) ___/___/___

Mobilità lunga (5) ☐ si data D.M. _____/_____/_____

Tempo indeterminato pieno ☐ Tempo indeterminato part-time ☐
(ad esclusione degli assunti con contratto a termine, di inserimento lavorativo, di apprendistato e i dirigenti)

Livello (6) _____

C.C.N.L. (7) _____

Qualifica di inquadramento (specificare) (8):

quadro	☐	impiegato esecutivo	☐	operaio qualificato	☐
impiegato direttivo	☐	intermedio	☐	operaio generico	☐
impiegato di concetto	☐	operaio specializzato	☐	altro	☐

Mansione svolta dal lavoratore (9) _____

Unità produttiva (10) _____

Note: _____

Timbro e Firma Legale Rappresentante

Data _____/_____/_____ **_____**