



PROVINCIA DI TRIESTE
SPORTELLO DEL LAVORO
Funzione Politiche Attive del Lavoro

Sede operativa: Scala dei Cappuccini n. 1 – tel. 040/369104, 040/368277, 040/369685 - fax: 040/369577
e.mail: sportellolavoro@provincia.trieste.it - mobilita@provincia.trieste.it - graduatoria@provincia.trieste.it -
azienda@provincia.trieste.it - colloc.obbligatorio@provincia.trieste.it

Modello C/ASS

Alla Provincia di Trieste – Sportello del Lavoro – Funzione Politiche Attive del Lavoro
Comunicazione di assunzione effettuata in data _____

DATORE DI LAVORO UNIVERSITA' DEGLI STUDI TRIESTE -

Codice ISTAT (ATECO 91) 11803 PART. IVA 09211830328

attività economica ISTRUZIONE UNIVERSITARIA

sede legale in TRIESTE via P.LE EUROPA N.1 tel. 0405587111

località d'impiego del lavoratore _____ via _____

numero lavoratori occupati _____

LAVORATORE cognome _____ nome _____

codice fiscale _____ sesso _____

nato a _____ il - residente in _____

via _____ cittadinanza _____ titolo studio _____

iscritto nelle liste di disponibilità o di mobilità dell'Ufficio di _____ dal

iscritto nel libro matricola al numero d'ordine _____

TIPOLOGIA CONTRATTUALE Tempo indeterminato Tempo determinato * durata _____

Apprendistato mesi _____ Contratto di inserimento mesi _____

Contratto di collaborazione a progetto per mesi _____

Tempo parziale Orario medio settimanale _____

* indicare la fattispecie ricorrente: Art. 8, comma 2, L. 223/91

Art. 1, comma 1, D.Lgs. 368/01 – motivo: _____

QUALIFICA DI ASSUNZIONE _____ CCNL applicato _____ livello _____

Mansioni _____

NOTE :

Riquadro DATORE DI LAVORO

A fianco di “Università degli Studi di Trieste” apporre il timbro della struttura

Riquadro LAVORATORE

Compilare i campi : Cognome, Nome, Codice fiscale, Dati nascita, Dati residenza, Cittadinanza, Titolo di studio

Riquadro TIPOLOGIA CONTRATTUALE

Barrare la casella “Contratto di collaborazione a progetto per mesi _____”

Apporre alla fine data di invio, timbro e firma del responsabile della struttura