

NB: campi * OBBLIGATORI, campi [*] consigliati
L'Ufficio del Lavoro, qualora accerti la mancanza di elementi OBBLIGATORI necessari ai fini della registrazione non accetterà il presente documento.

Spett.le
Ufficio Attività Economiche
Via XXVIII Luglio, 198
47893 Borgo Maggiore
Repubblica di San Marino
Tel 0549 882950
Collocamento.uae@pa.sm

San Marino _____

Comunicazione **NOMINATIVA** di avviamento al lavoro di lavoratori iscritti alle Liste di Avviamento al Lavoro

(art.12 del DECRETO DELEGATO 15 luglio 2021 n.130 (omissis...L'ARMONIZZAZIONE E L'EFFICIENTAMENTO DELL'INGRESSO NEL MONDO DEL LAVORO))

Il sottoscritto [*] _____

In rappresentanza della Ditta * _____

Cod.Op * _____

Con sede in [*] _____

telefono [*] _____

e-mail [*] _____

Comunica l'avvio al lavoro di:

Cognome e Nome * _____

Cod.Iss * _____

data di Nascita * _____

residente [*] _____

Indirizzo e-mail [*] _____

telefono [*] _____

Mansione * _____

Codice mansione RP * _____

Codice reperibile nella Pubblicazione Repertorio delle Professioni (RP-2017)

livello retributivo * _____

Periodo di assunzione dal * _____

al * _____

Con orario di lavoro dalle [*] _____

alle [*] _____

Indicare eventuali agevolazioni e sgravi ai sensi della normativa

NB Il datore di lavoro dichiara di essere in regola con il versamento dei contributi ai sensi dell'art. 23 della Legge 29 aprile 2014 n. 71

NOTE: _____

Se l'assunzione è a tempo determinato specificare quanto segue:

A) Esigenze produttive e/o organizzative legate ad aumento temporaneo di lavoro (motivazione)

B) Attività o servizi di carattere stagionale _____

C) Sostituzione di personale assente (nominativo da sostituire) _____

NB Il datore di lavoro dichiara di non si trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 16, comma 2 della Legge 131/2005.

SI ALLEGA COPIA DELLA VISITA MEDICA PREASSUNTIVA (art.15 DECRETO DELEGATO 15 luglio 2021 n.130)

Firma datore di lavoro (leggibile)

Firma dipendente (leggibile)
