

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](mailto:Collocamento.uae@pa.sm)

San Marino \_\_\_\_\_

## Comunicazione **RINNOVO** 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 il rinnovo di avvio al lavoro di:

Cognome e Nome \* \_\_\_\_\_ Cod.Iss \* \_\_\_\_\_  
data di Nascita \* \_\_\_\_\_ residente [\*] \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail [\*] \_\_\_\_\_ telefono [\*] \_\_\_\_\_  
Mansione \* \_\_\_\_\_  
*Codice reperibile nella Pubblicazione Repertorio delle Professioni (RP-2017)*  
livello retributivo \* \_\_\_\_\_ Periodo di assunzione dal \* \_\_\_\_\_ al \* \_\_\_\_\_  
Con orario di lavoro dalle [\*] \_\_\_\_\_ alle [\*] \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

Firma datore di lavoro (leggibile)

\_\_\_\_\_

Firma dipendente (leggibile)

\_\_\_\_\_