



## MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

Ricevuta Comunicazione Obbligatoria Online

### Comunicazione Obbligatoria Unificato UniLav

Numero Protocollo	02490223
Codice comunicazione	0805823037301072
Data invio	31/08/2023 10:15:06

#### Sezione 1 - Datore di lavoro

Codice Fiscale	10241261006
Denominazione	ERAMUS S.R.L.
Settore	52.21.90 - Altre attività connesse ai trasporti terrestri nca
Pubblica amministrazione	NO

#### Sede Legale

Indirizzo	VIA VIGNE DI SAN MATTEO, 66 - H501 - ROMA - 00133
Recapiti	Tel: 069364443 Fax: 069364443 Email: studiotettibarbato@gmail.com

#### Sede Lavoro

Indirizzo	VIA PRUSST, 1 - M295 - SAN CESAREO - 00030
Recapiti	Tel: 0690283629 Fax: 06 Email: studiotettibarbato@gmail.com

**Sezione 2 - Lavoratore**

Codice fiscale	CSTDNC76A44H645I
Cognome	COSTANTINO
Nome	DOMENICA
Sesso	F
Cittadinanza	000 - ITALIANA
Data di nascita	04/01/1976
Comune di nascita	H645 - RUVO DI PUGLIA
Comune domicilio	H501 - ROMA - 00132
Indirizzo domicilio	VIA GIBELLINA, 15
Livello istruzione	40 - DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'

**Sezione 4 - Inizio**

Data inizio	04/09/2023
Data fine	03/03/2024
Ente previdenziale	29 - NESSUN ENTE PREVIDENZIALE
PatINAIL	2053548180
Tipologia contrattuale	C.01.00 - TIROCINIO
Socio lavoratore	NO
Lavoratore in mobilità	NO
Lavoro Stagionale	NO
Tipo lavorazione	IMPIEGATO AMMINISTRATIVO
CCNL	ND - Per tutte le situazioni in cui non venga applicato alcun contratto.
Livello Inquadramento	ND - Non Dichiarato
Tipo orario	P - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE
Ore settimanali medie	34
Qualifica professionale	4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo
Retribuzione	800

Lavoro in agricoltura	NO
-----------------------	----

**Sezione 8 - Tirocinio**

Tipologia Promotore	04 - Organismi di formazione professionale e/o orientamento pubblici e privati accreditati
CF Soggetto Promotore	97655880587
Denominazione	SOLIDEA S.R.L.
Categoria Tirocinante	03 - DISOCCUPATO/INOCCUPATO
Tipologia Tirocinio	B - TIROCINIO DI INSERIMENTO/REINSERIMENTO LAVORATIVO

**Sezione 9 - Dati invio**

Data invio	31/08/2023 10:15:06
Soggetto che effettua la comunicazione	001 - Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L.. 12/79)
Codice fiscale soggetto che effettua la comunicazione	BRBMSM75E19D972M
Tipo comunicazione	01 - Comunicazione Obbligatoria
Assunzione forza maggiore	NO