

CONTRATTO APPLICATO

contratto di categoria applicato

livello /cat

Mansioni

Tipo rapporto

Mesi

Se il rapporto è a tempo determinato: indicare ai sensi del D.Lgs. n. 368/01 le ragioni di carattere:

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

LOCALITA' DI IMPIEGO

Indirizzo

Numero

Provincia

Comune

CAP

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono

Fax

Telefono Cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della convocazione presso lo Sportello Unico Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo