



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

RICEVUTA COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNIFICATO LAV

Data invio: 16/04/2018 13.40.14

Protocollo: 00011286

Codice Comunicazione: 1510518200146741

Sezione Datore di lavoro

Codice Fiscale	92005870909
Denominazione	ATS SARDEGNA AZIENDA TUTELA SALUTE
Settore	86.22.02 - Ambulatori e poliambulatori del Servizio Sanitario Nazionale
Pubblica Amministrazione	Si

Sede Legale

Indirizzo	VIA MONTE GRAPPA, 82, I452 - SASSARI, 07100
Recapiti	Tel: 0792061907 Fax: 0792061231 E-mail: direzione.generale@aslsassari.it

Sede di Lavoro

Indirizzo	VIA MONSIGNOR CARCERO, A355 - TORTOLI', 08048
Recapiti	Tel: 0782600342

Sezione Lavoratore

Codice Fiscale	MNNFRC84P48E441C
Cognome e Nome	monni federica
Sesso	F - Femmina
Data di nascita	08/09/1984
Comune / stato estero di nascita	E441 - LANUSEI
Cittadinanza	000 - ITALIANA
Domicilio	via orientale sarda, A722 - BAUNEI, 08040
Livello di istruzione	70 - LAUREA - VECCHIO O NUOVO ORDINAMENTO (CORSI DI DURATA COMPRESA TRA I 2 E I 6 ANNI)



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Sezione Inizio

Data inizio	17/04/2018
Data fine	30/06/2018
Ente previdenziale	29 - NESSUN ENTE PREVIDENZIALE
PAT Inail	99990001 - Studi Professionali/Altro

Tipologia contrattuale	C.01.00 - TIROCINIO
Socio lavoratore	No
Lav. in mobilità	No
Lavoro stagionale	No
Tipo orario	M - TEMPO PARZIALE MISTO
Ore settimanali medie	30
Qualifica professionale ISTAT	2.5.3.3.1.3 - psicologo clinico
Assunzione Obbligatoria	No
Contratto collettivo applicato	ND - Nessun contratto - Per tutte le situazioni in cui non venga applicato alcun contratto.
Livello di inquadramento	VIII
Retribuzione / Compenso lordo annuale	0
Lavoro in agricoltura	No
Giornate lavorative previste	30

Sezione Tirocinio

Tipologia soggetto promotore	02 - Università e Istituzioni di alta formazione che rilascino titoli con valore legale
CF soggetto promotore	90020310828
Denominazione	IMPROVE YOUR SKILLS
Categoria tirocinante	06 - NEOLAUREATO
Tipologia tirocinio	A - TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Sezione Dati invio

E-mail del soggetto che effettua la comunicazione	ufficio.assunzioni@aslsassari.it
Tipo comunicazione	01 - Comunicazione Obbligatoria
Codice comunicazione	1510518200146741
Assunzione per cause di forza maggiore	No
Versione	CO160201R1