REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

RICEVUTA COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNIFICATO LAV

Data invio: 31/07/2018 13:41:17

Protocollo: 00024353 **Codice Comunicazione:** 1510518200340630

Sezione Datore di lavoro

Codice Fiscale	92005870909
Denominazione	ATS SARDEGNA AZIENDA TUTELA SALUTE
Settore	86.10.10 - Ospedali e case di cura generici
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	VIALE DON BOSCO, E441 - LANUSEI, 08040
Recapiti	Tel: 0782482064

Sezione Lavoratore

Codice Fiscale	BRSLSN80P45B354W
Cognome e Nome	BARIS ALESSANDRA
Sesso	F - Femmina
Data di nascita	05/09/1980
Comune / stato estero di nascita	B354 - CAGLIARI
Cittadinanza	000 - ITALIANA
Domicilio	VIA ANDREA DORIA N. 13, L140 - TERTENIA, 08047
Livello di istruzione	70 - LAUREA - VECCHIO O NUOVO ORDINAMENTO (CORSI DI DURATA COMPRESA TRA I 2 E I 6 ANNI)

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Sezione Inizio

Data inizio	16/08/2018
Data fine	30/09/2018
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	18
Qualifica professionale ISTAT	2.5.3.3.2.2 - psicologo evolutivista
Assunzione Obbligatoria	No
Contratto collettivo applicato	CD - Contratti diversi - Per tutte le situazioni in cui non venga applicato nessuno dei C.c.n.l. sopra elencati.
Livello di inquadramento	IX°
Retribuzione / Compenso lordo annuale	0
Lavoro in agricoltura	No
Giornate lavorative previste	20

Sezione Tirocinio

Tipologia soggetto promotore	02 - Università e Istituzioni di alta formazione che rilascino titoli con valore legale
CF soggetto promotore	03664330929
Denominazione	SCUOLA DI PSICOTERAPIA DELLA GESTALT
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	1510518200340630
Assunzione per cause di forza maggiore	No
Versione	CO160201R1