

| RICEVUTA | COMUNICAZIONE | OBBLIGATORIA | A UNIFICATO LAV |  |
|----------|---------------|--------------|-----------------|--|
|          |               |              |                 |  |

Data invio: 20/07/2018 12:55:11

## Sezione Datore di lavoro

, +2 - cq

| 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, 1452 - SASSARI, 07100                              |
|-----------|--|
| Recapiti  | Tel: 0792061907 Fax: 0792061231 E-mail: direzione.generale@aslsassari.it |

# Sede di Lavoro

| Indirizzo | VIA PISCINAS N. 5, E441 - LANUSEI, 08045 |
|-----------|--|
| Recapiti  | Tel: 0782490528 Fax: 0782490528          |

#### Sezione Lavoratore

| Codice Fiscale                   | CRTMNL96D55E441S   |
|----------------------------------|--|
| Cognome e Nome                   | CARTA MANUELA  |
| Sesso                            | F - Femmina  |
| Data di nascita                  | 15/04/1996   |
| Comune / stato estero di nascita | E441 - LANUSEI   |
| Cittadinanza                     | 000 - ITALIANA   |
| Domicilio                        | VIA SABIN 53, A355 - TORTOLI', 08048   |
| Livello di istruzione            | 40 - DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA<br>SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO<br>ALL'UNIVERSITA' |

Data invio: 20/07/2018 12:55:11

Protocollo: 00023425 Codice comunicazione: 1510518200326235 Pagina 1 di 2



## Sezione Inizio

| Data inizio        | 20/07/2018                           |
|--------------------|--------------------------------------|
| 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                 | 36  |
| Qualifica professionale ISTAT         | 2.5.1.1.3.0 - Specialisti in pubblica sicurezza   |
| Assunzione Obbligatoria               | No  |
| Contratto collettivo applicato        | ND - Nessun contratto - Per tutte le situazioni in cui non venga applicato alcun contratto. |
| Livello di inquadramento              | VII   |
| Retribuzione / Compenso lordo annuale | 0   |
| Lavoro in agricoltura                 | No  |

# Sezione Tirocinio

| ne rirocinio                 |   |  |
|------------------------------|---|--|
| Tipologia soggetto promotore | 02 - Università e Istituzioni di alta formazione che rilascino titoli con valore legale |  |
| CF soggetto promotore        | 00448820548   |  |
| Denominazione                | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA   |  |
| Categoria tirocinante        | 05 - NEODIPLOMATO   |  |
| 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                              | 1510518200326235                 |
| Assunzione per cause di forza maggiore            | No                               |
| Versione  | CO160201R1                       |

Pagina 2 di 2

Data invio: 20/07/2018 12:55:11

Protocollo: 00023425 Codice comunicazione: 1510518200326235