ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Mod. frontespizio del **Mod. EL.Las.T.**

Provincia **VERBANO-CUSIO-OSSOLA** Comune **GIGNESE**

Elenco nominativo trimestrale dei lavoratori agricoli a tempo determinato residenti nel Comune, valido per il **1** trimestre dell'anno **2010**.
Il presente elenco, composto di n. **1** fogli contenenti n. **1** nominativi, è compilato sulla base delle dichiarazioni trimestrali della manodopera occupata, con l'indicazione, per ciascun lavoratore, delle giornate denunciate nel trimestre di competenza da ciascun datore di lavoro.
Vista la Legge 28 novembre 1996, n.608, art.9 quinquies, commi 1 e 2, si dispone che il presente elenco sia trasmesso al Sindaco del Comune di **GIGNESE** affinchè provveda alla pubblicazione nell'albo pretorio, per la durata di giorni 15.
Il lavoratore, ove riscontri difformità tra le giornate lavorate e quelle risultanti nell'elenco nominativo trimestrale ed intenda attivare la procedura di riconoscimento prevista dall'art.8, del Decreto-Legge 3 febbraio 1970 n.7 convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 marzo 1970, n.83, deve inviare al Capo dell'Ispettorato Provinciale del Lavoro competente per territorio, entro e non oltre 30 giorni dalla data di pubblicazione del predetto elenco, una informazione circostanziata relativa alla prestazione lavorativa non riconosciuta.

IL DIRETTORE DELLA SEDE

.....

COMUNE DI **GIGNESE**

Si dichiara che il presente elenco, composto di n. **1** fogli contenenti n. **1** nominativi, è stato pubblicato per giorni 15 nell'Albo Pretorio dal ..... al .....

IL SINDACO

Addì .....

.....

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Mod. EL.Las.T.

Provincia **VERBANO-CUSIO-OSSOLA** Comune **GIGNESE**

Elenco nominativo relativo al **1** trimestre dell'anno **2010** degli operai agricoli a tempo determinato.

N. ORD.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			SESSO	CODICE FISCALE	N. GG.	DENOMINAZIONE DATORE DI LAVORO MATRICOLA	(a) Cod	(b) Ore	(c) TC
		PROV	COMUNE	gg	mm	aa							
1	CERUTTI MARIO	VB	VERBANIA	07	10	82	M	CRTMRA82R07L746T	39	MOLINARI SIMONE MLNSMN78B01L746O 103/034/01	3	132	001

(a) Codice Part-time:3=Orizzontale, 5=Verticale; (b) Ore Part-Time (c) Codice Tipo Contratto

Totale n. lavoratori **1**