



IL SOTTOSCRITTO _____ LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA _____ P.I. _____

CON SEDE LEGALE IN _____ ATTIVITA' _____ C.C.N.L. _____

COMUNICA L'ELENCO DEI LAVORATORI PER I QUALI E' ATTIVATA LA PROCEDURA DI MOBILITA' LEGGE 223/91

N°	COGNOME E NOME CODICE FISCALE	DATA E LUOGO DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	COMUNE DI DOMICILIO	RECAP. TELEF.	LIV. INQ.	QUALIFICA E TIPO DI RAPPORTO *	DATA INIZIO RAPPORTO DI LAVORO	DATA FINE RAPPORTO DI LAVORO
	<i>cognome e nome</i>	<i>data di nascita</i>	<i>comune</i>				<i>Qualifica</i>		
	<i>codice fiscale</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>indirizzo</i>				<i>tipo rapporto</i>		
	<i>cognome e nome</i>	<i>data di nascita</i>	<i>comune</i>				<i>Qualifica</i>		
	<i>codice fiscale</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>indirizzo</i>				<i>tipo rapporto</i>		
	<i>cognome e nome</i>	<i>data di nascita</i>	<i>comune</i>				<i>Qualifica</i>		
	<i>codice fiscale</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>indirizzo</i>				<i>tipo rapporto</i>		
	<i>cognome e nome</i>	<i>data di nascita</i>	<i>comune</i>				<i>Qualifica</i>		
	<i>codice fiscale</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>indirizzo</i>				<i>tipo rapporto</i>		

* INDICARE SE A TEMPO INDETERMINATO O DETERMINATO E SE TRATTASI DI RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PIENO O PART-TIME (in tal caso indicare il numero delle ore).
SPECIFICARE INOLTRE SE IL LAVORATORE E' STATO ASSUNTO COME APPARTENENTE ALLE CATEGORIE PROTETTE.

Informativa ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, articolo 13

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento di dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento;
5. responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Agenzia del Lavoro;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto legislativo 196/2003.

DATA _____

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____