

# COMUNICAZIONE SPRAV CCRL 5.11.2018

## NUOVE ASSUNZIONI

da inviare trimestralmente esclusivamente per il tramite delle associazioni provinciali di Confartigianato, Cna e Casartigiani

il sottoscritto  titolare impresa

cod. fisc./part.IVA  indirizzo

cap  Comune  PROV.

tel  mail  cod. ateco

natura impresa    artigiana     non artigiana     EBAV 

|    |    |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

n. dip. Totale     di cui personale viaggiante     SANINVENETO 

|    |    |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

### A - NUOVE ASSUNZIONI art. 7.2, 7.3 e 7.4 CCRL 5 NOVEMBRE 2018

BARRARE

Comunichiamo che l'azienda ha avuto nel trimestre precedente un incremento dell'organico aziendale/nuove assunzioni nei seguenti numeri distinti per qualifica \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_

### B - INCREMENTO DI ORGANICO PROFILI A,B,C,D,E,F,G e H

BARRARE

Comunichiamo che l'azienda ha avuto nel trimestre precedente il seguente incremento di organico per i profili indicati di seguito

| qualifica 3 |    |    | qualifica 2 |    |    | qualifica 1 |    |
|-------------|----|----|-------------|----|----|-------------|----|
| A=          | B= | C= | D=          | E= | F= | G=          | H= |

### C-DICHIARAZIONE PER CARICO E SCARICO

BARRARE

Si comunica l'assunzione di numero ..... Lavoratori in qualità di personale viaggiante dell'impresa e si conferma che questo/i ha/hanno svolto adeguata adeguata formazione sui rischi derivanti da carico e scarico. Si conferma altresì che la formazione è stata svolta dal medesimo ente secondo quanto contenuto nell' ALL.2 (Specificare se svolta da altro ente).

\_\_\_\_\_

**L'azienda si impegna a consegnare l'Allegato A Parte 2 al lavoratore neo assunto.**

DATA

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO