



Alla Sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di AVEZZANO

Comunicazione di assunzione effettuata in data 07 APRILE 1997

**DATORE DI LAVORO** G.A.L. MARSICA S.R.L.

Codice Istat (Ateco 91)   C.F. 01351360662

Sede legale Civitella Roveto via Piazzale Stazione tel. .... fax .....

luogo di svolgimento del lavoro ..... via ..... tel ..... fax .....

**LAVORATORE** Cognome IALONGO Nome Maria Antonietta

C.F. ENGMNT65R70A515Q sesso     
 nato a Avezzano il 30/10/65 residente in Avezzano

via M. A. Colonna, 8 cittadinanza ITA titolo di studio .....

iscritto nelle liste di collocamento o di mobilità della SCI di Avezzano dal 19/11/94

iscritto nel libro matricola al numero d'ordine (1) 1

**Tipologia contrattuale**

tempo indeterminato  tempo determinato  durata .....

apprendistato (2)  contratto formaz. lavoro (2)  lav. domicilio (2)

tempo parziale  orario medio settimanale (3) n° 20 ore

Qualifica di assunzione impiegata d'ordine C.C.N.L. applicato "Terziario" livello 4°

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4)

Per la richiesta di agevolazioni previste per l'assunzione va compilato, tranne che per i contratti di apprendistato e di formazione lavoro, il modello C/ASS/AG.  
 (1) in caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, la comunicazione alla SCI del numero d'ordine di iscrizione nel libro matricola, sarà effettuata nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista (v art. 9 D.P.R. 30.12.1956 n. 1633)  
 (2) Riempire il relativo quadro sul retro  
 (3) L'orario medio settimanale si ottiene decidendo l'orario annuale per 52  
 (4) La casella va barrata solo se il datore di lavoro non applica il C.C.N.L. In tal caso va riempito il quadro D sul retro, salvo che l'assunzione riguardi un dirigente

Apprendistato

Localizzazione ispettorato del lavoro di ..... del .....  
visita medica del (5) ..... titolo di studio ..... durata del rapporto .....

Contratto di formazione e lavoro

tipo a 1 ( professionalità intermedie ) ..... durata mesi .....

tipo a 2 ( professionalità elevate ) ..... durata mesi .....

tipo b ( inserimento professionale ) ..... durata mesi .....

livello di inquadramento : Iniziale ..... finale .....

Approvazione Ministero del Lavoro n ..... del .....

Approvazione Commissione regionale per l'impiego n ..... del .....

Decreto collettivo o progetto tipo di riferimento .....

Verifica di conformità del .....

Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60 % dei cfl venuti a scadenza nel medesimo periodo

Si dichiara, altresì, che non vi sono sospensioni dal lavoro in atto, nè, nei 12 mesi precedenti, sono avvenute riduzioni di personale con la medesima qualifica.

Lavoro a domicilio

Indirizzo registro committenti n ..... del .....

Indirizzo lavorazione ..... tariffa applicata .....

Trattamento economico e normativo convenuto

Importo mensile ..... ore di lavoro settimanale n. ore .....

Indennità tribuite n. giorni ..... preavviso di licenziamento n. giorni .....

Compatibilità ai fini della riserva a favore delle fasce deboli  
(Art. 25 lg 23.7.1991 n. 223 e successive modificazioni).

Si  No motivi ..... L. 407/90 .....

Documenti presentati   Attestato di disoccupazione ( mod. C/1 .....

copia permesso di soggiorno

altro : attestato disoccupazione

Data ..... 07/04/97 ..... timbro e firma ..... G.A.L. MAPSICA S.R.L.

In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, gli estremi della visita medica saranno comunicati alla Cisl nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista.

Modello C/ASSIAG  
AVEZZANO  
Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di  
Notizia integrativa per beneficiare delle agevolazioni previste dalla vigente normativa

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Ad integrazione della comunicazione del 07/04/97 relativa all'assunzione del Sig.  
IALONGO Maria Anton. C.F. LNG MNT 65R70 1A515Q

ottenere la concessione delle agevolazioni previste dalla norma vigente si comunica che  
l'assunzione medesima rientra tra quelle di cui alla lettera ..... del quadro 1.  
Al riguardo si allega la documentazione di cui al punto n. .... del quadro 2.  
Si dichiara, altresì, che tale assunzione non è effettuata in sostituzione di lavoratori dipendenti:  
(Barrare solo nel caso in cui la concessione dei benefici è subordinata alla sussistenza delle  
predette condizioni).

- sospesi in CIGS
- licenziati negli ultimi 12 mesi per riduzione di personale
- licenziati negli ultimi 12 mesi per qualsiasi causa (Lg. 29.12.1990, n. 407)

Il sottoscritto, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o  
presenta false documentazioni è punito a termini degli artt. 405 e 408 c.p., dichiara che  
quanto sopra corrisponde a verità.

data 07/04/97 timbro e firma G. A. L. MARSICA S. R. L.

- 1.
- A. Lavoratore iscritto nella lista di mobilità della regione ..... (1)
  - B. Lavoratore che proviene da azienda in cigs da almeno 6 mesi e che presso di essa ha goduto del  
trattamento per almeno tre mesi anche non continuativi (2).
  - C. Lavoratore sospeso in cigs da oltre 24 mesi (3).
  - D. Lavoratore iscritto nella prima classe delle liste di collocamento da oltre 24 mesi (4).
  - E. Lavoratore in possesso di diploma di Istituto Professionale di Stato o attestato di qualifica  
regionale (5).
  - F. Lavoratori svantaggiati assunti da cooperative sociali (6).
  - G. Altre ipotesi (citare il riferimento legislativo) .....

2. documenti allegati

- 1. Dichiarazione del lavoratore attestante la sussistenza degli elementi di cui alla lettera B,  
secondo le norme dell'auto-certificazione (Lg. n. 15/1968).
- 2. Copia autentica o documentazione equipollente attestante il possesso del diploma di qualifica  
conseguito presso un istituto professionale statale, ovvero dell'attestato di qualifica di formazione  
professionale.
- 3. Altro (documentazione relativa al caso della lettera F ovvero dichiarazione di auto-certificazione  
equipollente).

3. Spazio riservato alla sezione circoscrizionale

Si atteste, per quanto risulta agli atti di questa sezione, la sussistenza degli elementi  
indicati nel quadro 1 lettere:  A  C  D  
e la consegna dei documenti di cui al quadro 1 lettere:  B  E  F  
il responsabile della sezione

data ..... timbro e firma .....

note: (1) art. 8, co. 2 e 4, art. 25, co. 9 L. n. 223/1991. (2) art. 4, co. 3, L. n. 236/1993. (3) art. 8, co. 9,  
L. n. 407/1990. (4) art. 8, co. 9, L. n. 407/1990. (5) art. 22, L. n. 56/1997. (6) art. 4, L. n. 381/1991.



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Ufficio del Lavoro e della Massima Occupazione

di L'AQUILA

Comune di AVEZZANO

Si certifica che il sig. MALONGO

MARIA ANTONIETTA nata il 30.10.65

è iscritto come disoccupato presso questo Ufficio di Col-  
locamento con la qualifica di M.P. Di concetto

al n. 3921 dal 19.11.94 in 1° CL

22 MAR. 1997



IL DIRIGENTE L'UFFICIO DI COLLOCAMENTO

(Mignini Giovanni)

G.A.L. MARSICA S.R.L.  
Piazzale Stazione snc  
67054 Civitella Roveto (AQ)

P.IVA 01351360662  
C.FIS. 01351360662  
Registro Imprese: 04630//AQ006

Civitella Roveto, 01/07/2000

Gent.ma Sig.ra  
**IALONGO MariaAntonietta**

via M. A. Colonna  
67051 Avezzano (AQ)

**Raccomandata a mano**

**Oggetto: Variazione di mansione.**

Facciamo riferimento agli accordi intercorsi per formalizzare la variazione delle mansioni da Lei svolte come verbalmente concordato.

Il rapporto di lavoro già in essere dalla data del 07/04/1997 con la qualifica di Impiegato e la mansione di Impiegata di concetto con inquadramento al terzo livello del CCNL COMMERCIO Aziende verrà a modificarsi con le clausole di seguito riportate.

Dalla data odierna verrà adibita alle mansioni di Capo servizio amministrativo.

Come previsto dall'art. 2103 del CC così come modificato dalla L. 300/70, questo comporterà per Lei anche una revisione del livello di inquadramento che a decorrere dalla data sopra riportata sarà il primo.

L'assegnazione a tale inquadramento diverrà definitivo trascorsi tre mesi da tale modifica.

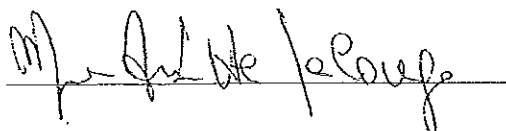
Rimarranno invariate tutte le altre clausole non espressamente modificate dalla presente scrittura quali ferie, permessi e altro per i quali si continuerà a fare riferimento a quanto previsto dal CCNL applicato.

Le rinnoviamo l'invito ad attenersi ai regolamenti, disposizioni interne, usi dell'azienda ai quali l'azienda farà riferimento per ogni controversia dovesse sorgere e che si intendono da Lei conosciuti in quanto già a suo tempo notificati.

La preghiamo renderci copia della presente firmata per accettazione.

Distinti saluti.

Firma per accettazione del lavoratore



G.A.L. MARSICA S.R.L.  




## VARIAZIONE CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE

Tra la società G.A.L. MARSICA SOCIETA' CONSORTILE a.r.l. con sede in Avezzano, Via XX Settembre n. 51 e la Sig.ra Ialongo Maria Antonietta nata ad Avezzano il 30/10/1965 ed ivi residente in Via Marcantonio Colonna n. 8, alle dipendenze in qualità di Impiegata di concetto a tempo parziale dal 07/04/1997, si è convenuto quanto segue:

- Le parti decidono di variare dal 01/06/2022 la disposizione temporale delle prestazioni.
- La Sig.ra Ialongo Maria Antonietta svolgerà la propria attività come segue:

Lunedì e mercoledì	Dalle ore 09:00 alle ore 13:00
Martedì e venerdì	Dalle ore 09:00 alle ore 12:00
Giovedì	Dalle ore 09:00 alle ore 13:00 e dalle ore 15:00 alle ore 17:00
Per un totale di ore 20 settimanali e di ore 86,66 mensili	

La retribuzione sarà determinata in base a quanto finora corrispostole in proporzione all'orario sopra esposto come ogni altro emolumento previsto dal Contratto Collettivo di Lavoro.

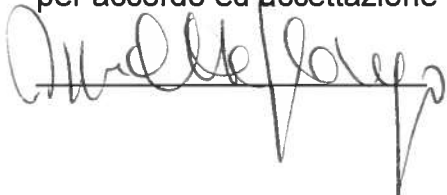
Per quanto non previsto dalla presente continueranno ad applicarsi tutti i precedenti accordi individuali e quanto previsto dal CCNL e dalle leggi in vigore.

Voglia restituire copia della presente firmata per accordo ed accettazione.

Distinti saluti.

Avezzano, 30/05/2022

La lavoratrice  
per accordo ed accettazione



G.A.L. MARSICA Soc. Cons. a R.L.

Via XX Settembre, 51  
67051 AVEZZANO (AQ)

P.IVA 01351360662

La società

