

753



PROVINCIA DELL'AQUILA  
"Insieme Provincia in fine"

Dati Anagrafici

Ricerca CO\ Assunzione

UniLav Assunzione

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Uniurg

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

**Incentivi Regione Abruzzo:** Di seguito sono indicate le modalità operative da seguire per l'invio dell'Incentivo (sezione non obbligatoria, da valorizzare solo se l'azienda è stata ammessa a beneficiare dell'incentivo Regionale):

- **Se la comunicazione è stata già inviata**, ricercare la comunicazione oggetto dell'incentivo dalla funzione di ricerca, visualizzarne il dettaglio, aprire la sezione incentivi, inserire le informazioni necessarie e cliccare sul tasto "Nuovo Invio". Il sistema assegnerà il codice Incentivo e visualizzerà la data di invio dell'incentivo. Stampare la ricevuta Unilav completa con le informazioni dell'incentivo.
- **Per l'invio dell'incentivo contestuale** all'invio dell'unilav procedere con la normale compilazione di tutte le informazioni, inclusa la sezione incentivi, salvare e validare come di consueto (normale procedura di invio Unilav).
- **Per eseguire la rettifica dei dati dell'incentivo**, ricercare la comunicazione contenente l'incentivo da rettificare dalla funzione di ricerca, visualizzarne il dettaglio, aprire la sezione incentivi, modificare le informazioni e cliccare sul tasto "Rettifica" presente nella sezione incentivi. Il sistema assegnerà un nuovo codice incentivo. Stampare la ricevuta Unilav completa con le modifiche eseguite.

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

0106617200930138

2017/0102971

Sezione 1 Datore di Lavoro

Codice Fiscale\* 00111640660

Denominazione\* EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.

Codice Ateco\* 41.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIA

Pubblica Amministrazione\* NO

Sede Legale

Codice Comune\* A345 L'AQUILA

CAP\* 67100

Indirizzo\* FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42

Telefono(\*) 086245951 Fax(\*) 0862451801

E-mail(\*) INFO@EDILFRAIR.IT

Sede di Lavoro

Comune\* A345 L'AQUILA

CAP\* 67100

Indirizzo\* L'AQUILA (AQ) VIA SAN FLAVIANO

Telefono(\*) 086245951 Fax(\*) 0862451801

E-mail(\*) INFO@EDILFRAIR.IT

Dati Datore di Lavoro/Legale rappresentante

La sezione Dati del datore di lavoro/Legale rappresentante deve essere compilata nel caso in cui il datore di lavoro, in quanto persona fisica o in qualità di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o neo comunitaria in regime transitorio. **I campi Cognome, nome, sesso, data di nascita, Comune o stato estero di nascita, Cittadinanza devono essere compilati sempre** (anche per i datori di lavoro non extracomunitari) **quando vengono compilati i campi relativi alla sezione Modello Q. Per inserire i dati del datore di lavoro cliccare sulla freccetta**

Sezione 2 Lavoratore

Codice Fiscale\* BZJSKL66E06Z100S

Cognome\* ABAZAJ

Nome\*

ABAZAJ

SHKELQIM

Sesso\* MASCHILE

Data di nascita\* 06/05/1966

Comune o stato Estero di nascita\* Z100 ALBANIA

Cittadinanza\* ALBANESE

Comune di domicilio del lavoratore\* I546 SCOPPITO

CAP\* 67019

Indirizzo\* SCOPPITO (AQ) VIA PROVINCIALE, 19

Livello istruzione\* LICENZA ELEMENTARE

**Se ExtraComunitario compilare questa sezione**

Titolo di soggiorno(\*) PERMESSO

Numero 104727842

Scadenza(\*) 31/12/2099

Motivo(\*) LAVORO SUBORDINATO

Questura rilascio titolo di soggiorno(\*) L'AQUILA

**Modello Q**

Sussistenza sistemazione alloggiativa(\*)

Impegno al pagamento spese rimpatrio(\*)

**Sezione 3 Lavoratore Co-obbligato**

Per aprire la sezione del lavoratore co-obbligato cliccare sulla freccetta. I dati del lavoratore co-obbligato devono essere compilati solo se la tipologia di contratto è uguale a "ripartito"

**Sezione 4 Inizio - Rapporto di lavoro**

Data inizio rapporto\* 02/08/2017

Data fine(\*) 31/10/2017

Data fine periodo formativo(\*)

Ente previdenziale\* INPS

Numero Ente previdenziale 3800270550

PAT INAIL\* 066022960

Socio lavoratore\* NO

Lavoratore in mobilità\* NO

Lavoro stagionale\* NO

Tipo di orario\* TEMPO PIENO

Ore settimanali medie(\*)

Tipologia contrattuale\* LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT\* 6.1.2.1.0.10

MURATORE IN MATTONI LAVORI DI MANUTENZIONE

Contratto Collettivo Applicato\* 068

C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI ED AFFINI.

Livello di inquadramento\* 2° LIV

Retribuzione o Compenso\* 1,00

Assunzione Obbligatoria\* NO

Categoria Assunzione Obbligatoria(\*)

Lavoro in agricoltura\* NO

Giornate lavorative previste

Tipo di lavorazione

**Tirocini**

Tipologia soggetto promotore


Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio

Denominazione Soggetto Promotore

ABAZA 7

Categoria tirocinante	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Tipologia Tirocinio	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sezione 4-A Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani</b>		
<u>Per aprire/inserire i dati della sezione Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani, cliccare sulla freccetta</u>		
<b>Sezione 5 Dati Invio</b>		
Data invio*	01/08/2017 10.22.14	<input type="checkbox"/>
Codice Comunicazione Precedente	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA	<input type="checkbox"/>
E-mail	INFO@EDILFRATR.IT	<input type="checkbox"/>
Soggetto Abilitato	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Codice fiscale soggetto abilitato	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Assunzione per cause di forza maggiore	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Causa di forza maggiore(*)	<input type="checkbox"/>

Powered by Software Consulting S.r.l. - Tutti i diritti riservati

ALBAZIA 



**PROVINCIA DELL'AQUILA**  
 La tua Provincia on-line

**Dati Anagrafici**

**Unilav**

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

**Uniurg**

**Vardatori**

**Prospetto Informativo**

**Invio File Xml**

**Ricerca Comunicazioni**

**Password**

**Uscita**

Ricerca CO\ Proroga

**UniLav Proroga**

Ricerca | Ricevuta Pdf | Apri File Xml | Petizione | Annullamento | Copia | Assistenza

Esito Comunicazione: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione: 0106617200953437

Protocollo n.: 2017/0145603

**Sezione 1 Datore di Lavoro**

Codice Fiscale\*: 00111640660

Denominazione\*: EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.

Codice Ateco\*: 41.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIA

Pubblica Amministrazione\*: NO

**Sede Legale**

Codice Comune\*: A345 L'AQUILA

CAP\*: 67100

Indirizzo\*: FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42

Telefono(\*): 086245951 Fax(\*)

0862451801

E-mail(\*): INFO@EDILFRAIR.IT

**Sede di Lavoro**

Comune\*: A345 L'AQUILA

CAP\*: 67100

Indirizzo\*: L'AQUILA (AQ) VIA SAN FLAVIANO

Telefono(\*): 086245951 Fax(\*)

0862451801

E-mail(\*): INFO@EDILFRAIR.IT

**Dati Datore di Lavoro/Legale rappresentante ↓**

La sezione Dati del datore di lavoro/Legale rappresentante deve essere compilata nel caso in cui il datore di lavoro, in quanto persona fisica o in qualità di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o neo comunitaria in regime transitorio. **I campi** Cognome, nome, sesso, data di nascita, Comune o stato estero di nascita, Cittadinanza **devono essere compilati sempre** (anche per i datori di lavoro non extracomunitari) **quando vengono compilati i campi relativi alla sezione Modello Q.** Per inserire i dati del datore di lavoro cliccare sulla freccetta

**Sezione 2 Lavoratore**

Codice Fiscale\*: BZJSKL66E06Z100S

Cognome\*: ABAZAJ

Nome\*: SHKELQIM

Sesso\*: MASCHILE

Data di nascita\*: 06/05/1966

Comune o stato Estero di nascita\*: Z100 ALBANIA

Cittadinanza\*: ALBANESE

Comune di domicilio del lavoratore\*: I546 SCOPPITO

CAP\*: 67019

Indirizzo\*

SCOPPITO (AQ) VIA PROVINCIALE, 19

Livello istruzione\*

LICENZA ELEMENTARE

**Se ExtraComunitario compilare questa sezione**

Titolo di soggiorno(\*)

PERMESSO

Numero

IO4727842

Scadenza(\*)

31/12/2099

Motivo(\*)

LAVORO SUBORDINATO

Questura rilascio titolo di soggiorno(\*)

L'AQUILA

**Sezione 3 Lavoratore Co-obbligato**

Per aprire la sezione del lavoratore co-obbligato cliccare sulla freccetta. I dati del lavoratore co-obbligato devono essere compilati solo se la tipologia di contratto è uguale a "ripartito"

**Sezione 4 - Proroga**

**SEZIONE 4.1 - Dati Proroga**

Data Fine proroga\*

20/12/2017

**SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto**

Data inizio rapporto\*

02/08/2017

Ente previdenziale\*

INPS

Numero Ente previdenziale

3800270550

PAT INAIL\*

066022960

Socio lavoratore\* NO

Lavoratore in mobilità\*

NO

Lavoro stagionale\* NO

Tipo di orario\*

TEMPO PIENO

Ore settimanali medie(\*)

Tipologia contrattuale\*

LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT\*

6.1.2.1.0.10

MURATORE IN MATTONI LAVORI DI MANUTENZIONE

Contratto Collettivo Applicato\*

068

C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI ED AFFINI.

Livello di inquadramento\*

2° LIV

Retribuzione o Compenso\* 1,00

Assunzione Obbligatoria\*

NO

Categoria Assunzione Obbligatoria(\*)

Lavoro in agricoltura\*

NO

Giornate lavorative previste(\*)

Tipo di lavorazione(\*)

**Tirocini**

Tipologia soggetto promotore

Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio

Denominazione Soggetto Promotore

Categoria tirocinante

Tipologia Tirocinio

**Sezione 5 Dati Invio**




Data invio\* 28/10/2017 12.12.46

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione\* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

E-mail INFO@EDILFRAIR.IT

Soggetto Abilitato

Codice fiscale soggetto abilitato	<input type="text"/>	
Assunzione per cause di forza maggiore	<input type="checkbox"/> NO 	 Causa di forza maggiore(*) <input type="text"/>

Powered by Software Consulting S.r.l. - Tutti i diritti riservati