



PROVINCIA DELL'AQUILA
La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca CO\ Assunzione

Unilav Assunzione

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Uniurg

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml Rettifica Annullamento Copia Assistenza

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 **clickare 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 clickare sul tasto "Rettifica" presente nella sezione incentivi. Il sistema assegnerà un nuovo codice incentivo. Stampare la ricevuta Unilav completa con le modifiche eseguite.

Esito Comunicazione: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione: 0106617200938429

Protocollo n.: 2017/0117608

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 N. 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 clickare sulla freccetta**

Sezione 2 Lavoratore

Codice Fiscale*: FRTFTA83C29Z148F

Cognome*: FERATI

Nome*

Ferrati

AFET

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 29/03/1983

Comune o stato Estero di nascita* Z148 MACEDONIA

Cittadinanza* MACEDONE

Comune di domicilio del lavoratore* L227 TORNIMPARTE

CAP* 67049

Indirizzo* TORNIMPARTE (AQ) VIA ACQUAVIVA, 26

Livello istruzione* NESSUN TITOLO DI STUDIO

Se ExtraComunitario compilare questa sezione

Titolo di soggiorno(*) PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO

Numero 106637429

Scadenza(*) 31/12/2099

Motivo(*) PERM.SOGGIORNO CE SOGG. LUNGO PERIODO

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* 06/09/2017

Data fine(*) 30/11/2017

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* 3° 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

Spina

Categoria tirocinante	...	<input type="button" value="v"/>
Tipologia Tirocinio	...	<input type="button" value="v"/>
Sezione 4-A Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani		
<u>Per aprire/Inserire i dati della sezione Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani, cliccare sulla freccetta</u>		
Sezione 5 Dati Invio		
Data invio*	05/09/2017 17.08.13	<input type="button" value="i"/>
Codice Comunicazione Precedente		<input type="button" value="i"/>
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA	<input type="button" value="v"/>
E-mail	INFO@EDILFRAIR.IT	<input type="button" value="i"/>
Soggetto Abilitato		<input type="button" value="i"/>
Codice fiscale soggetto abilitato		<input type="button" value="i"/>
Assunzione per cause di forza maggiore	NO <input type="button" value="v"/> Causa di forza maggiore(*)	<input type="button" value="i"/>

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


