



PROVINCIA DELL'AQUILA

La tua Provincia on-line

Cerca

Sei in: Home

Dati Anagrafici

Ricerca Comunicazioni

Prospetto Informativo

Password

Log-Out

Home \ Comunicazioni \ Assunzione

Comunicazione Acquisita Correttamente anche ai fini della Pluriefficacia. Codice assegnato 0106609200114355

Help



Mail

Stampa Ricevuta Apri File Xml Invia Rettifica

Comunicazione Obbligatoria - Unificato LAV - Assunzione

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE ANCHE AI FINI DELLA PLURIEFFICACIA. CODICE ASSEGNATO 0106609200114355

Codice Comunicazione 0106609200114355

Protocollo 09026092

SEZIONE 1 - Datore di Lavoro

codice fiscale* 00111640660

Denominazione*

EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.

Cod. settore*

45.21.1

Cod.comune sede legale*

A345

Cap sede legale

67100

Indirizzo sede legale*

S.S. 17 42

Telefono sede legale(*)

086245951

Fax sede legale(*)

0862451801

e-mail sede legale(*)

INFO@EDILFRAIR.IT

Cod.comune sede lavoro*

H501

CAP sede di lavoro*

00100

Indirizzo sede di lavoro*

Betto Betto Varier

VIA DELLA MOLETTA ANG. PIAZZA G. DA VERRAZZANO 1

Telefono sede di lavoro (*) 0657289837
 Fax sede lavoro(*) 0657289837
 e-mail sede di lavoro(*) INFO@EDILFRAIR.IT

SEZIONE 2 - Lavoratore

Codice Fiscale* BRTVSL73P1Z129W
 sesso* MASCHILE
 Cognome* BIRTOC
 Nome* VASILE
 Comune o stato di nascita* Z129
 Cod. cittadinanza* ROMENA
 Tipo documento(*) ...
 Data di nascita* 12/09/1973
 Motivo del permesso(*) ...
 Numero documento
 Scadenza permesso(*)
 Comune di domicilio* M212
 CAP* 00055
 Indirizzo di domicilio* VIA DELFINI, 44
 Livello istruzione* LICENZA MEDIA

SEZIONE 3 - Lavoratore co-obbligato

Codice Fiscale*
 Sesso*
 Cognome*
 Nome*
 Comune o stato di nascita*
 Cod. Cittadinanza*
 Data di nascita*
 Tipo documento(*)
 Numero documento
 Motivo del permesso(*)

Birto Birtoc Vasile

Scadenza permesso(*)

Cod. comune di domicilio*

CAP*

Indirizzo di domicilio*

Livello Istruzione* ...

SEZIONE 4 - Inizio

Data inizio* 09/02/2009

Data fine(*)

Ente previdenziale* INPS

Cod. agevolazioni

Codice Ente previdenziale 3800270550

Socio lavoratore* NO

PAT INAIL* 66022960

Tipo orario* TEMPO PIENO

Tipologia contrattuale* LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Ore settimanali medie 40

Qualifica ISTAT* 6.1.2.1.3

Legge 68 data nulla osta

Legge 68 numero atto

Livello di inquadramento 2 (*)

Cod. contratto collettivo 068

Retribuzione/compenso (*) ,00

GG. lavorativi previsti(*)

Tipo lavorazione(*)

SEZIONE 5 - Dati Invio

Data invio* 06/02/2009 9.36.0.

Cod. Comunicazione Precedente

Tipo Soggetto Abilitato ...

cod. fiscale soggetto abilitato

Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

Biotto Budo c. Uscita

Assunzione per forza
maggiore* NO
Causa di forza maggiore
(*)

Bisolo Uomo

~~Dijete~~

