

7/14



PROVINCIA DELL'AQUILA  
La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca COV  
Assunzione

UniLav Assunzione

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml  Inserisci 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 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.

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione
- Unilav
- Unilav
- Vardatori
- Prospetto Informativo
- Invio File Xml
- Ricerca Comunicazioni
- Password
- Uscita

Esito Comunicazione: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione: 0106616200796551

Protocollo n.: 2016/0017940

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\* Sede Legale: NO

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) CANT. ODDI-SANTAMARIA VIA SALLUSTIO VIA CAVOUR

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\*: 8TTLCU63R20A345S

Cognome\*: BOTTA

Nome\*: *Luca Botta*

LUCA

Sesso\* MASCHILE

Data di nascita\* 20/10/1963

Comune o stato Estero di nascita\* A345 L'AQUILA

Cittadinanza\* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore\* A345 L'AQUILA

CAP\* 67100

Indirizzo\* L'AQUILA - FRAZ. COPPITO - PIAZZA FAGNANO N. 4

Livello Istruzione\* LICENZA MEDIA

**Se ExtraComunitario compilare questa sezione**

Titolo di soggiorno(\*)

Numero

Scadenza(\*)

Motivo(\*)

Questura rilascio titolo di soggiorno(\*)

**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\* 08/02/2016

Data fine(\*) 31/05/2016

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\* 6.1.2.3.0.3 CARPENTIERE EDILE

Contratto Collettivo Applicato\* 068 C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI ED AFFINI.

Livello di Inquadramento\* 2° LIV Retribuzione o Compenso\* 8000 ,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

*X. S. R. Rolfe*

Categoria tirocinante	...	▼
Tipologia Tirocinio	...	▼
<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*	06/02/2016 10.04.43	ⓘ
Codice Comunicazione Precedente		ⓘ
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA	▼
E-mail	INFO@EDILFRAIR.IT	ⓘ
Soggetto Abilitato		ⓘ
Codice fiscale soggetto abilitato		ⓘ
Assunzione per cause di forza maggiore	NO <input checked="" type="checkbox"/> ⓘ Causa di forza maggiore(*)	▼

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

X *Luca Bolter*



PROVINCIA DELL'AQUILA  
La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca COV Proroga

UniLav Proroga

Unilav

Ricerca | Ricevuta Pdf | Apri il Xml

Inserisci Rettifica | Annullamento | Copia | Assistenza

- Assunzione
- Trasformazioni
- Proroga
- Cessazione

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106616200821778

Protocollo n.

2016/0070995

Uniurg

Sezione 1 Datore di Lavoro

Vardatori

Codice Fiscale\*

00111640660

Prospetto Informativo

Denominazione\*

EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.

Invio File Xml

1

Ricerca Comunicazioni

Codice Ateco\*

41.20.00

COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIAI

Password

Pubblica Amministrazione\*

1

NO

Uscita

Sede Legale

Codice Comune\*

A345

L'AQUILA

CAP\*

67100

Indirizzo\*

FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42

Telefono(\*)

086245951

1

Fax(\*)

0862451801

1

E-mail(\*)

INFO@EDILFRAIR.IT

1

Sede di Lavoro

Comune\*

A345

L'AQUILA

CAP\*

67100

Indirizzo\*

L'AQUILA (AQ) CANT. ODDI-SANTAMARIA VIA SALLUSTIO VIA CAVOUR

Telefono(\*)

086245951

1

Fax(\*)

0862451801

1

E-mail(\*)

INFO@EDILFRAIR.IT

1

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\*

BTTLCU63R20A345S

Cognome\*

BOTTA

Nome\*

LUCA

Sesso\*

MASCHILE

Data di nascita\*

20/10/1963

Comune o stato Estero di nascita\*

A345

L'AQUILA

Cittadinanza\*

ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore\*

A345

L'AQUILA

CAP\*

67100

*Luca Botta*

Indirizzo\* L'AQUILA - FRAZ. COPPITO - PIAZZA FAGNANO N. 4

Livello Istruzione\* LICENZA MEDIA

**Se ExtraComunitario compilare questa sezione**

Titolo di soggiorno(\*) ...

Numero ...

Scadenza(\*) ...

Motivo(\*) ...

Questura rilascio titolo di soggiorno(\*) ...

**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\* 31/08/2016

**SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto**

Data inizio rapporto\* 08/02/2016

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\* 6.1.2.3.0.3

Contratto Collettivo Applicato\* 068 C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI ED AFFINI.

Livello di inquadramento\* 2° LIV Retribuzione o Compenso\* 4500,00

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\* 31/05/2016 16.35.18

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione\* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

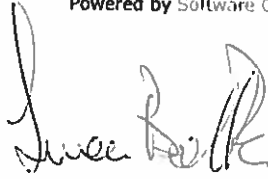
E-mail INFO@EDILFRAIR.IT

Soggetto Abilitato

*Handwritten signature and notes on the left margin.*

Codice fiscale soggetto abilitato	1
Assunzione per cause di forza maggiore	NO <input checked="" type="checkbox"/> 1 Causa di forza maggiore(*)

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

X 



PROVINCIA DELL'AQUILA  
la tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca CO\ Proroga

UniLav Proroga

- Unilav
- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione
- Uniurg
- Vardatori
- Prospetto Informativo
- Invio File Xml
- Ricerca Comunicazioni
- Password
- Uscita

**Inserisci Rettifica**

**Esito Comunicazione** COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

**Codice Comunicazione** 0106616200841269  
**Protocollo n.** 2016/0106747

**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) CANT. ODDI-SANTAMARIA VIA SALLUSTIO VIA CAVOUR  
**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\*** BTTLCU63R20A345S  
**Cognome\*** BOTTA  
**Nome\*** LUCA  
**Sesso\*** MASCHILE  
**Data di nascita\*** 20/10/1963  
**Comune o stato Estero di nascita\*** A345 L'AQUILA  
**Cittadinanza\*** ITALIANA  
**Comune di domicilio del lavoratore\*** A345 L'AQUILA  
**CAP\*** 67100

Indirizzo\* L'AQUILA - PRAZ. COPPITO - PIAZZA FAGNANO N. 4

Livello Istruzione\* LICENZA MEDIA

**Se ExtraComunitario compilare questa sezione**

Titolo di soggiorno(\*) ...

Numero ...

Scadenza(\*) ...

Motivo(\*) ...

Questura rilascio titolo di soggiorno(\*) ...

**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\* 30/11/2016

**SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto**

Data Inizio rapporto\* 08/02/2016

Ente previdenziale\* INPS

Numero Ente previdenziale 3800270550

PAT INAIL\* 066022960

Lavoratore in mobilità\* NO

Tipo di orario\* TEMPO PIENO

Tipologia contrattuale\* LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT\* 6.1.2.3.0.3

Contratto Collettivo Applicato\* 068

Livello di Inquadramento\* 2° LIV

Assunzione Obbligatoria\* NO

Categoria Assunzione Obbligatoria(\*)

Lavoro in agricoltura\* NO

Giornate lavorative previste(\*)

Tipo di lavorazione(\*)

Socio lavoratore\* NO

Lavoro stagionale\* NO

Ore settimanali medie(\*)

CARPENTIERE EDILE

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

Retribuzione o Compenso\* 6500,00

**Tirocini**

Tipologia soggetto promotore ...

Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio

Denominazione Soggetto Promotore

Categoria tirocinante

Tipologia Tirocinio

**Sezione 5 Dati Invio**

Data Invio\* 30/08/2016 19.10.12

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione\* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

E-mail INFO@EDILFRAIR.IT

Soggetto Abilitato

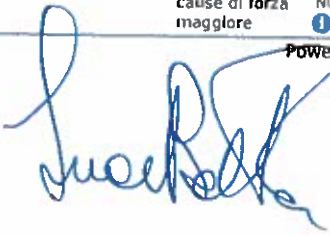


Codice fiscale  
soggetto  
abilitato

Assunzione per  
cause di forza  
maggiore

NO

Causa di forza maggiore(\*)



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



PROVINCIA DELL'AQUILA  
La tua Provincia on-line

- Dati Anagrafici
- Unilav
- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione
- Unlurg
- Vardatori
- Prospetto Informativo
- Invio File Xml
- Ricerca Comunicazioni
- Password
- Uscita

Ricerca CO/  
Trasformazione

### UniLav Trasformazione

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml  Inserisci Rettifica Annullamento Copia Assistenza

**Incentivi Lavorare in Abruzzo 3:** Dal 19/06/2013 è possibile indicare nel modulo UNILAV che la Comunicazione è avvenuta ai sensi della Det. Interdirigenziale nr 79/DL23 e nr. 145/DL22 del 30-11-2012. Di seguito sono indicate le modalità operative da seguire per l'invio dell'incentivo:

- 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 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.

Esito Comunicazione: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione: 0106616200864628

Protocollo n.: 2016/0151365

#### 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 RESIDENZIALI

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) CANT. ODDI-SANTAMARIA VIA SALLUSTIO VIA CAVOUR

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\*: BTTLCU63R20A345S

Cognome\*: BOTTA

Nome\* LUCA

Sesso\* MASCHILE

Data di nascita\* 20/10/1963

Comune o stato Estero di nascita\* A345 L'AQUILA

Cittadinanza\* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore\* A345 L'AQUILA

CAP\* 67100

Indirizzo\* L'AQUILA - FRAZ. COPPITO - PIAZZA FAGNANO N. 4

Livello Istruzione\* LICENZA MEDIA

**Se ExtraComunitario compilare questa sezione**

Titolo di soggiorno(\*)

Numero

Scadenza(\*)

Motivo(\*)

Questura rilascio titolo di soggiorno(\*)

**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 - Trasformazione**

**SEZIONE 4.1 - Dati Trasformazione**

Data Trasformazione\* 01/12/2016

Codice trasformazione\* TRASFORMAZIONE DA TEMPO DETERMINATO A TEMPO INDETERMINATO

**SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto**

Data Inizio rapporto\* 08/02/2016

Data fine distacco

Ente previdenziale\* INPS

Numero Ente previdenziale 3800270550

PAT INAIL\* 066022960

Lavoratore in mobilità\* NO

Socio lavoratore\* NO

Lavoro stagionale\* NO

Tipo di orario\* TEMPO PIENO

Ore settimanali medie(\*)

Tipologia contrattuale\* LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT\* 6.1.2.3.0.3

Contratto Collettivo Applicato\* 068

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

Livello di Inquadramento\* 2° LIV

Retribuzione o Compenso\* 10000,00

Assunzione Obbligatoria\* NO

Categoria Assunzione Obbligatoria(\*)

Lavoro in agricoltura\* NO

Giornate lavorate previste(\*)

Tipo di lavorazione(\*)

Distacco Parziale

Distacco presso azienda estera

**SEZIONE 4.2.1 - Dati Aggiuntivi in caso di trasferimento del lavoratore**

Comune sede di lavoro precedente  
Indirizzo sede di lavoro precedente



**SEZIONE 4.3 - Datore di lavoro presso il quale il lavoratore viene distaccato**

Codice fiscale distaccatario



Denominazione\*



Codice Ateco\*



PAT INAIL\*



Comune\*



CAP\*



Indirizzo\*



Telefono(\*)



Fax(\*\*)



E-mail(\*)



**Tirocini**

Tipologia soggetto promotore



Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio



Denominazione Soggetto Promotore



Categoria tirocinante



Tipologia Tirocinio



**Sezione 4-A Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani**

Per aprire/inserire i dati della sezione Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani, cliccare sulla freccetta

**Sezione 5 Dati Invio**

Data invio\* 28/11/2016 18.58.50



Codice Comunicazione Precedente



Tipo di comunicazione\* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA



E-mail

INFO@EDILFRAIR.IT



Soggetto Abilitato



Codice fiscale soggetto abilitato



Assunzione per cause di forza maggiore NO



Causa di forza maggiore(\*)