



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 COI  
Assunzione

UniLav Assunzione

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml X Inserisci 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.

Esito Comunicazione

Codice Comunicazione

Protocollo n.

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

0106615200752238

2015/0131924

Sezione 1 Datore di Lavoro

Codice Fiscale\*

Denominazione\*

Codice Ateco\*

Pubblica Amministrazione\*

Sede Legale

Codice Comune\*

CAP\*

Indirizzo\*

Telefono(\*)

E-mail(\*)

Sede di Lavoro

Comune\*

CAP\*

Indirizzo\*

Telefono(\*)

E-mail(\*)

00111640660

EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.

41.20.00

COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI

NO

A345

L'AQUILA

67100

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

086245951

Fax(\*) 0862451801

INFO@EDILFRAIR.IT

A345

L'AQUILA

67100

L'AQUILA (AQ) VIA CORRIDONI, 15 - VIA CADORNA, 1

086245951

Fax(\*) 0862451801

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\*

Cognome\*

Nome\*

Sesso\*

CCTVRL74S242129C

CIOCOIU

VIORIEL

MASCHILE

CIOCOIU VIORIEL

Data di nascita\* 24/11/1974  
 Comune o stato (estero) di nascita\* Z129 ROMANIA  
 Cittadinanza\* ROMENA  
 Comune di domicilio del lavoratore\* L227 TORNIMPARTE  
 CAP\* 67049  
 Indirizzo\* TORNIMPARTE (AQ) FARZ. PALOMBAIA -VIA L'AQUILA, 18  
 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\* 02/09/2015  
 Data fine(\*) 30/11/2015  
 Data fine periodo formativo(\*)  
 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\* 6.1.2.1.0.10 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  
 Assunzione effettuata ai sensi L.68/99\* NO  
 Legge 68 data nulla osta/convenzione  
 Lavoro in agricoltura\* NO  
 Giornate lavorative previste  
 Tipo di lavorazione  
 Ore settimanali medie(\*)  
 Socio lavoratore\* NO  
 Lavoro stagionale\* NO  
 Retribuzione o Compenso\* 8000,00  
 Numero atto

**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\* 01/09/2015 11.30.15  
 Codice Comunicazione Precedente  
 Tipo di comunicazione\* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

CIOCOIU VIORU



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

Cioccia Viorca 



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 COI Proroga

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml

Unilav Proroga

X Inserisci Rettifica Annullamento Copia Assistenza

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106615200775301

Protocollo n.

2015/0182997

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\*

L'AQUILA (AQ) 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 CORRIDONI, 15 - VIA CADORNA, 1

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\*

CCIVRL74S24Z129C

Cognome\*

CIOCOIU

Nome\*

VIORREL

Sesso\*

MASCHILE

Data di nascita\*

24/11/1974

Comune o stato Estero di nascita\*

Z129 ROMANIA

Cittadinanza\*

ROMENA

Comune di domicilio del lavoratore\*

L227 TORNIMPARTE

CAP\*

67049

Indirizzo\*

TORNIMPARTE (AQ) FARZ. PALOMBAIA - VIA L'AQUILA, 18

Livello Istruzione\*

LICENZA MEDIA

CIOCOIU VIORREL





**Dati Anagrafici**

**Unilav**

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

**Uniurg**

**Vardatori**

**Prospetto Informativo**

**Invio File Xml**

**Ricerca Comunicazioni**

**Password**

**Uscita**

Ricerca COV Proroga

**UniLav Proroga**

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml

Inserisci Rettifica  Annullamento  Copia  Assistenza

**Esito Comunicazione**

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

**Codice Comunicazione**

0106616200827867

**Protocollo n.**

2016/0082319

**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) VIA CORRIDONI, 15 - VIA CADORNA, 1

**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\***

CCIVRL74S24Z129C

**Cognome\***

CIOCIOIU

**Nome\***

VIOREL

**Sesso\***

MASCHILE

**Data di nascita\***

24/11/1974

**Comune o stato Estero di nascita\***

Z129 ROMANIA

**Cittadinanza\***

ROMENA

**Comune di domicilio del lavoratore\***

L227 TORNIMPARTE

**CAP\***

67049

Indirizzo\* TORNIMPARTE (AQ) FARZ. PALOMBAIA -VIA L'AQUILA, 18

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\* 31/10/2016

**SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto**

Data inizio rapporto\* 02/09/2015

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\* 9000,00

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\* 29/06/2016 17.17.43

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



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
- Uniurg
- Vardatori
- Prospetto Informativo
- Invio File Xml
- Ricerca Comunicazioni
- Password
- Uscita

Ricerca COA  
Trasformazione

Unilav Trasformazione

**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 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.

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106616200857603

Protocollo n.

2016/0137907

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 CAMPO DI PILE C/O STAB. DOMPE FARMACEUTICI S.P.A

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\*

CCIVRL74S24Z129C

Cognome\*

CIOCOIU

~ GIOCOIU UIOREZ

Nome\*

Sesso\*

Data di nascita\*

Comune o stato Estero di nascita\*

Cittadinanza\*

Comune di domicilio del lavoratore\*

CAP\*

Indirizzo\*

Livello Istruzione\*

**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\*

Codice trasformazione\*

**SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto**

Data inizio rapporto\*

Data fine distacco

Ente previdenziale\*

Numero Ente previdenziale

PAT INAIL\*

Lavoratore in mobilità\*

Tipo di orario\*

Tipologia contrattuale\*

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT\*

Contratto Collettivo Applicato\*

Livello di inquadramento\*

Assunzione Obbligatoria\*

Categoria Assunzione Obbligatoria(\*)

Lavoro in agricoltura\*

Giornate lavorative previste(\*)

Tipo di lavorazione(\*)

Distacco Parziale

Distacco presso azienda estera

Socio lavoratore\*

Lavoro stagionale\*

Ore settimanali medie(\*)

Retribuzione o Compenso\*

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

CIOVIO VIOREL   
<http://aq.retedellavoro.it/unilavvtras.asp>

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\* 29/10/2016 8.49.55

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(\*)

CIOLOU VIDREZ