



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/  
Assunzione

### UniLav Assunzione

Ricerca Ricevute 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 1

0106615200752589 1

2015/0132605 1

#### 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 1

EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A. 1

41.20.00 1 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI 1

NO 1

A345 1 L'AQUILA 1

67100 1

FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42 1

086245951 1 Fax(\*) 0862451801 1

INFO@EDILFRAIR.IT 1

A345 1 L'AQUILA 1

67100 1

L'AQUILA (AQ) VIA BUCCIO DA RANALLO 1

086245951 1 Fax(\*) 0862451801 1

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\*

Cognome\*

Nome\*

Sesso\*

CCCFNC77E25A345H 1

COCCIONE 1

FRANCESCO 1

MASCHILE 1

**Data di nascita\*** 25/05/1977 ⓘ

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

**Cittadinanza\*** ITALIANA ⓘ

**Comune di domicilio del lavoratore\*** A345 L'AQUILA ⓘ

**CAP\*** 67100 ⓘ

**Indirizzo\*** L'AQUILA (AQ) FRAZ. COPPITO VIA DELLE SVOLTE, 14 ⓘ

**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 ⓘ

**Socio lavoratore\*** NO ⓘ

**Lavoro stagionale\*** NO ⓘ

**Tipo di orario\*** TEMPO PIENO ⓘ

**Ore settimanali medie(\*)** ⓘ

**Tipologia contrattuale\*** LAVORO A TEMPO DETERMINATO ⓘ

**Codice agevolazione** ⓘ

**Qualifica ISTAT\*** 8.4.2.1.0.10 MANOVALE EDILE ⓘ

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

**Livello di inquadramento\*** 1° LIV ⓘ

**Retribuzione o Compenso\*** 6500,00 ⓘ

**Assunzione effettuata ai sensi L.68/99\*** NO ⓘ

**Legge 68 data nulla osta/convenzione** ⓘ

**Lavoro in agricoltura\*** NO ⓘ

**Numero atto** ⓘ

**Giornate lavorative previste** ⓘ

**Tipo di lavorazione** ⓘ

**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 19.21.14 ⓘ

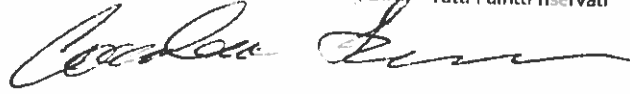
**Codice Comunicazione Precedente** ⓘ

**Tipo di comunicazione\*** COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA ⓘ



E-mail	INFO@EDILFRAIR.IT
Soggetto	
Abilitato	
Codice fiscale	
soggetto abilitato	
Assunzione per cause di forza maggiore	NO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 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

- Associazione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Unilug

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Ricerca COV Proroga

Unilav Proroga

X Inserisci Rettifica Annullamento Comunicazione Assistenza

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106615200775303

Protocollo n.

2015/0182999

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 BUCCIO DA RANALLO- NON VINCOLATO

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\*

CCCFNC77E25A345H

Cognome\*

COCCIOLONE

Nome\*

FRANCESCO

Sesso\*

MASCHILE

Data di nascita\*

25/05/1977

Comune o stato Estero di nascita\*

A345 L'AQUILA

Cittadinanza\*

ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore\*

A345 L'AQUILA

CAP\*

67100

Indirizzo\*

L'AQUILA (AQ) FRAZ. COPPITO VIA DELLE SVOLTE, 14

Livello istruzione\*

LICENZA MEDIA

Se ExtraComunitario compilare questa sezione

Titolo di soggiorno(*)	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Numero		<input type="checkbox"/>	
Scadenza(*)		<input type="checkbox"/>	
Motivo(*)	...	<input type="checkbox"/>	
Questura rilascio titolo di soggiorno(*)	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**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**

<b>SEZIONE 4.1 - Dati Proroga</b>	
Data Fine proroga*	30/06/2016 <input type="checkbox"/>
<b>SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto</b>	
Data inizio rapporto*	02/09/2015 <input type="checkbox"/>
Ente previdenziale*	INPS <input type="checkbox"/>
Numero Ente previdenziale	3800270550 <input type="checkbox"/>
PAT INAIL*	066022960 <input type="checkbox"/>
Lavoratore in mobilità*	NO <input type="checkbox"/>
Socio lavoratore*	NO <input type="checkbox"/>
Lavoro stagionale*	NO <input type="checkbox"/>
Tipo di orario*	TEMPO PIENO <input type="checkbox"/>
Ore settimanali medie(*)	<input type="checkbox"/>
Tipologia contrattuale*	LAVORO A TEMPO DETERMINATO <input type="checkbox"/>
Codice agevolazione	<input type="checkbox"/>
Qualifica ISTAT*	8.4.2.1.0.10 <input type="checkbox"/>
Contratto Collettivo Applicato*	068 <input type="checkbox"/>
C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI ED AFFINI.	<input type="checkbox"/>
Livello di inquadramento*	1° LIV <input type="checkbox"/>
Retribuzione o Compenso* 14000	,00 <input type="checkbox"/>
Assunzione effettuata ai sensi L.68/99*	NO <input type="checkbox"/>
Legge 68 data nulla osta/convenzione	<input type="checkbox"/>
Numero atto	<input type="checkbox"/>
Lavoro in agricoltura*	NO <input type="checkbox"/>
Giornate lavorative previste(*)	<input type="checkbox"/>
Tipo di lavorazione(*)	<input type="checkbox"/>

**Tirocini**

Tipologia soggetto promotore	...	<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio		<input type="checkbox"/>
Denominazione Soggetto Promotore		<input type="checkbox"/>
Categoria tirocinante	...	<input type="checkbox"/>
Tipologia Tirocinio	...	<input type="checkbox"/>

**Sezione 5 Dati Invio**

Data invio*	28/11/2015 10.06.23 <input type="checkbox"/>
Codice Comunicazione Precedente	<input type="checkbox"/>
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA <input type="checkbox"/>
E-mail	INFO@EDILFRAIR.IT <input type="checkbox"/>
Soggetto Abilitato	<input type="checkbox"/>
Codice fiscale soggetto abilitato	<input type="checkbox"/>
Assunzione per cause di forza maggiore	NO <input type="checkbox"/>
Causa di forza maggiore(*)	<input type="checkbox"/>

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





PROVINCIA DELL'AQUILA  
"Le tua Provincia on-line"

Dati Anagrafici

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Uniuig

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Ricerca COA Proroga

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml

UniLav Proroga

Inserisci Rettifica Annullamento Copra Assistenza

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106616200827877

Protocollo n.

2016/0082329

Sezione 1 Datore di Lavoro

Codice Fiscale\*

0011640660

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 BUCCIO DA RANALLO - NON VINCOLATO

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\*

CCCFNC77E25A345H

Cognome\*

COCCIOLONE

Nome\*

FRANCESCO

Sesso\*

MASCHILE

Data di nascita\*

25/05/1977

Comune o stato Estero di nascita\*

A345 L'AQUILA

Cittadinanza\*

ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore\*

A345 L'AQUILA

CAP\*

67100

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 - 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

Lavoratore in mobilità\* NO

Socio lavoratore\* NO

Lavoro stagionale\* NO

Tipo di orario\* TEMPO PIENO

Ore settimanali medie(\*)

Tipologia contrattuale\* LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT\* MANOVALE EDILE

8.4.2.1.0.10

Contratto Collettivo Applicato\* 068

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

Livello di Inquadramento\* 1° LIV

Retribuzione o Compenso\* 7500,00

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 17.34.50

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(\*\*)

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





PROVINCIA DELL'AQUILA  
la tua provincia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca COV  
Trasformazione

UniLav Trasformazione

Unilav

Assunzione

Trasformazione

Proroga

Cessazione

Uniurg

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

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 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.

Sezione 1 Datore di Lavoro

Codice Fiscale\*

Denominazione\*

Codice Ateco\*

Pubblica Amministrazione\*

Sede Legale

Codice Comune\*

CAP\*

Indirizzo\*

Telefono(\*)   Fax(\*)

E-mail(\*)

Sede di Lavoro

Comune\*

CAP\*

Indirizzo\*

Telefono(\*)   Fax(\*)

E-mail(\*)

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\*

Name\* FRANCESCO

Sesso\* MASCHILE

Data di nascita\* 25/05/1977

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

Cittadinanza\* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore\* A345 L'AQUILA

CAP\* 67100

Indirizzo\* L'AQUILA (AQ) FRAZ. COPPITO VIA DELLE SVOLTE, 14

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\* 01/11/2016

Codice trasformazione\* TRASFORMAZIONE DA TEMPO DETERMINATO A TEMPO INDETERMINATO

**SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto**

Data inizio rapporto\* 02/09/2015

Data fine distacco

Ente previdenziale\* INPS

Numero Ente previdenziale 3800270550

PAT INAIL\* 066022960

Lavoratore in mobilità\* NO

Tipo di orario\* TEMPO PIENO

Tipologia contrattuale\* LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT\* 8.4.2.1.0.10

Contratto Collettivo Applicato\* 068

Livello di inquadramento\* 1° LIV

Assunzione Obbligatoria\* NO

Categoria Assunzione Obbligatoria(\*)

Lavoro in agricoltura\* NO

Giornate lavorative previste(\*)

Tipo di lavorazione(\*)

Distacco Parziale ...

Distacco presso azienda estera ...

Socio lavoratore\* NO

Lavoro stagionale\* NO

Ore settimanali medie(\*)

MANOVALE EDILE

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

Retribuzione o Compenso\* 10000,00

**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\* 29/10/2016 11:55:05  
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(\*)