

N. di Protocollo: 09182587

**Comunicazione Obbligatoria Unificato Lav****Sezione 1 - Datore di Lavoro**

codice fiscale	00111640660
Denominazione Datore di Lavoro	EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.
Codice Settore	41.20.00
	Costruzione di edifici residenziali e non residenziali
Cod.comune sede legale	A345
	L'AQUILA
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	A345
	L'AQUILA
CAP sede di lavoro	67100
Indirizzo sede di lavoro	CANT. SITI IN L'AQUILA (AQ) NELLE FRAZ. DI ROIO POGGIO - PIANOLA - MONTICCHIO
Telefono sede di lavoro	086245951
Fax sede lavoro	0862451801
e-mail sede di lavoro(*)	INFO@EDILFRAIR.IT

**SEZIONE 2 LAVORATORE**

Codice Fiscale	DTTSRA82A47A345D
Sesso	F
Cognome	D'ATTOMA
Nome*	SARA
Comune o stato di nascita	A345
	L'AQUILA
Cod. cittadinanza*	000
	ITALIANA
Data di nascita	07/01/1982
Comune di domicilio	A345
	L'AQUILA
CAP	67100
Indirizzo di domicilio	L'AQUILA (AQ) FRAZ. PETTINO VIA DEL CASTELVECCHIO, 16
Livello istruzione	70
	LAUREA - Vecchio o nuovo ordinamento

**Sezione 4 - Inizio**

Data inizio	01/11/2009
Ente previdenziale	01
	INPS
Codice Ente previdenziale	3800270550
Socio lavoratore	NO
PAT INAIL	066022960
Tipo orario	1
	TEMPO PIENO
Tipologia contrattuale	A.01.00
	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Qualifica ISTAT	2.2.1.6.3
	INGEGNERE EDILE
Livello di inquadramento	5° LIV
Cod. contratto collettivo	068
	C.c.n.l. per i dipendenti dalle imprese edili ed affini.

**Sezione 5 - Dati Invio**

Data invio	30/11/2009 16.19.19
Codice Comunicazione	0106609200189043
Tipo di comunicazione	01
	Comunicazione Obbligatoria
Esito	Comunicazione Acquisita Correttamente
Assunzione per forza maggiore	NO





Dati Anagrafici

Ricerca CO/  
Trasformazione

**Unilav Trasformazione**

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Uniurg

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

**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

0106617200897093

Protocollo n.

2017/0041755

**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\*

SI

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\*

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

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\*

DTTSRA82A47A345D

Cognome\*

D'ATTOMA

Nome\*

SARA

Sesso\* FEMMINILE

Data di nascita\* 07/01/1982

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. PETTINO VIA DEL CASTELVECCHIO, 16

Livello istruzione\* LAUREA - VECCHIO O NUOVO ORDINAMENTO

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\* 01/04/2017

Codice trasformazione\* TRASFORMAZIONE DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE

**SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto**

Data inizio rapporto\* 01/12/2009

Data fine distacco

Ente previdenziale\* INPS

Numero Ente previdenziale 3800270550

PAT INAIL\* 066022960

Socio lavoratore\* NO

Lavoratore in mobilità\* NO

Lavoro stagionale\* NO

Tipo di orario\* TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE

Ore settimanali medie(\*) 20

Tipologia contrattuale\* LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT\* INGEGNERE EDILE

2.2.1.6.1.4

Contratto Collettivo Applicato\* 068

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

Livello di inquadramento\* 6° LIV

Retribuzione o Compenso\* 1,00

Assunzione Obbligatoria\* NO

Categoria Assunzione Obbligatoria(\*)

Lavoro in agricoltura\* NO

Giornate lavorative previste(\*)

Tipo di lavorazione(\*)

Distacco Parziale

Distacco presso azienda estera

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

*[Handwritten signature]*

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\* 31/03/2017 12.57.57

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

