



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

Ricerca CO\ Assunzione

UniLav Assunzione

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: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione: 0106615200774044

Protocollo n.: 2015/0180422

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* 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) FRAZ. SASSA SCALO VIA S.S. 17 KM 25

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*: DMEGN869B20A345C

Cognome*: DE MEO

Nome*: GIOVAN BATTISTA

Sesso*: MASCHILE

Handwritten signature: De MEO G.B.

Data di nascita* 20/02/1969 ⓘ

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. SAN VITTORINO - P.ZZA ZECCA N. 3 ⓘ

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* 24/11/2015 ⓘ

Data fine(*) 18/12/2015 ⓘ

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* 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* 3° LIV ⓘ **Retribuzione o Compensa* 2500** ,00 ⓘ

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

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

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 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* 23/11/2015 18.48.19 ⓘ

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"/> Causa di forza maggiore(*)

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

De Leo



PROVINCIA DELL'AQUILA
In linea Provincia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca COV Proroga

UniLav Proroga

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

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml Inserisci Rettifica Annullamento Copia Assistenza

Esito Comunicazione COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione 0106615200781372

Protocollo n. 2015/0194719

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) FRAZ. SASSA SCALO VIA 17 KM 25

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* DMEGNB69B20A345C

Cognome* DE MEO

Nome* GIOVAN BATTISTA

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 20/02/1969

Comune o stato Estero di nascita* A345 L'AQUILA

Cittadinanza* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore* A345 L'AQUILA

CAP* 67100

De Leo Francesco

Indirizzo* L'AQUILA (AQ) FRAZ. SAN VITTORINO - P.ZZA ZECCA N. 3

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* 31/03/2016

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto* 24/11/2015

Ente previdenziale* INPS

Numero Ente previdenziale 3800270550

PAT INAIL* 065022960 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* 3° LIV Retribuzione o Compenso* 8000,00

Assunzione effettuata ai sensi L.68/99* NO

Legge 68 data nulla osta/convenzione

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* 17/12/2015 19.32.30

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

E-mail INFO@EDILFRAIR.IT

Soggetto Abilitato

De M... P...

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

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

Antonio Frazzetta



PROVINCIA DELL'AQUILA
In tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca COV Proroga

UniLav Proroga

Unilav

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml

Inserisci Rettifica Annullamento Copia Assistenza

Assunzione

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Trasformazione

1

Proroga

Codice Comunicazione

0106616200805906 1

Cessazione

Protocollo n.

2016/0038870 1

Unilav

Sezione 1 Datore di Lavoro

Vardatori

Codice Fiscale*

00111640660 1

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 RESIDENZIA

Password

Pubblica Amministrazione*

NO 1

Uscita

Sede Legale

Codice Comune*

A345 L'AQUILA

CAP*

67100 1

Indirizzo*

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

Telefono(*)

086245951 1 Fax(*)

0862451801 1

E-mail(*)

INFO@EDILFRAIR.IT

Sede di Lavoro

Comune*

A345 L'AQUILA

CAP*

67100 1

Indirizzo*

L'AQUILA (AQ) VIA S.S. 17 KM 25

Telefono(*)

086245951 1 Fax(*)

0862451801 1

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*

DMEGNB69B20A345C 1

Cognome*

DE MEO

Nome*

GIOVAN BATTISTA

Sesso*

MASCHILE 1

Data di nascita*

20/02/1969 1

Comune o stato Estero di nascita*

A345 L'AQUILA

Cittadinanza*

ITALIANA 1

Comune di domicilio del lavoratore*

A345 L'AQUILA

CAP*

67100 1

De MEO

Indirizzo* L'AQUILA (AQ) FRAZ. SAN VITTORINO - P.ZZA ZECCA N. 3

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* 24/11/2015

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* 6.1.2.1.0.0 MURATORI IN PIETRA E MATTONI

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

Livello di Inquadramento* 3° 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* 25/03/2016 18.12.54

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

E-mail INFO@EDILFRAIR.IT

Soggetto Abilitato

Arturo Forte

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Reto Fara".



PROVINCIA DELL'AQUILA
 La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca CO\ Proroga

UniLav Proroga

Unilav

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml

Inserisci Rettifica Annullamento Copia Assistenza

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106616200841731

Protocollo n.

2016/0107420

Uniurg

Sezione 1 Datore di Lavoro

Vardatori

Codice Fiscale*

00111640660

Prospetto Informativo

Denominazione*

EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.

Invio File Xml

Codice Ateco*

41.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIA

Ricerca Comunicazioni

Pubblica Amministrazione*

NO

Password

Sede Legale

Codice Comune*

A345 L'AQUILA

Uscita

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 S.S. 17 KM 25

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*

DMEGNB69B20A345C

Cognome*

DE MEO

Nome*

GIOVAN BATTISTA

Sesso*

MASCHILE

Data di nascita*

20/02/1969

Comune o stato Estero di nascita*

A345 L'AQUILA

Cittadinanza*

ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore*

A345 L'AQUILA

CAP*

67100

Handwritten signature

Indirizzo* LAQUILA (AQ) FRAZ. SAN VITTORINO - P.ZZA ZECCA N. 3

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* 24/11/2015

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* 6.1.2.1.0.0 MURATORI IN PIETRA E MATTONI

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

Livello di inquadramento* 3° 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* 31/08/2016 15.43.39

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
 Provincia dell'Aquila

Dati Anagrafici

Ricerca COA
 Trasformazione

UniLav Trasformazione

Ricerca | Ricevuta Pdf | Apri File Xml | Inserisci Rettifica | Annullamento | Copia | Assistenza

- Assunzione
- Trasformazione
- Prototipo
- 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: 0106616200864634

Protocollo n.: 2016/0151371

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*: 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 S.S. 17 KM 25

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*: DMEGNB69B20A345C

Cognome*: DE MEO

De Meo Giovanni Battista

Nome* GIOVAN BATTISTA

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 20/02/1969

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. SAN VITTORINO - P.ZZA ZECCA N. 3

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* 24/11/2015

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* 6.1.2.1.0.0

Contratto Collettivo Applicato* 068

Livello di inquadramento* 3° 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(*)

Retribuzione o Compenso* 20000,00

SEZIONE 4.2.1 - Dati Aggiuntivi in caso di trasferimento del lavoratore

...

Handwritten signature: Pietro Francesco Battista

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 19.33.46



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

De Rosa Giovanni Bellisio