Total commission Diffusion Diff	1002030		
Total commission Diffusion Diff	CECTO		
Total Commication Codice Fiscale* Codice Fiscale* Codice Fiscale* Codice Fiscale* Codice Comme* Codice Co			
Treatment and the second point of the second p	personal control of the control of t		
Total Commication Codice Fiscale* Codice Fiscale* Codice Fiscale* Codice Fiscale* Codice Comme* Codice Co		Personal desirements of the language of the la	the transfer of the second
The Receive of Control of April 1970 X. Interior Section Sec	Dati Anagrafici		Unit au Agguert
Incentivi Regione Abruzzo: Di seguto paro indicate le modelità operative da seguire per l'invio dell'incentivo (sezione non obblisatoria, avaintzzare salo se l'asiende e sata ammesa a brendiare dell'incentivo (sezione non obblisatoria, avaintzare salo se l'asiende e sata ammesa a brendiare dell'incentivo dalla funzione properti del manuelle del manuelle dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo di suluziare il dettaglio, aprire la sezione incentivi, inserire le informazioni necessarie e diccare aul tasto "Nuovo invio". Il sisteme assegnerà il code incentivo e visualizzaria dal dal di invio dell'incentivo. Simpare el riccurso traitori dell'incentivo. Pri l'invio dell'incentivo contrattate de all'invio dell'uniday procedere con la normale commendato dell'incentivo ampleto con le informazioni dell'incentivo, simpare al riccurso traitori dell'incentivo, simpare al traitori dell'incentivo dell'incentivo. Simpare el riccurso dell'incentivo ampleto con le modifica escoprice. Per eseguire la suntito del dal dell'incentivo, riccorre la communicazione contenente fincentivo affectivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo. Simpare al riccurso traitori dell'incentivo, riccorre incommentazione procedura di involutiva dell'incentivo, riccorre di commentazione di correctivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo. Simpare la riccurso traitori dell'incentivo, riccorre di commentazione di correctivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo. Simpare la riccurso traitori dell'incentivo, riccorre di commentazione di correctivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo. Simpare la riccurso traitori dell'incentivo, riccorre di correctivo dell'incentivo del'	Unifav		
Se la comunicazione è stata già invista, ricercare la comunicazione aggetto dell'incentivo dalla funziona di ricerca in comunicazione aggetto dell'incentivo della funziona di ricerca in inviori II sistema assegnerà il codice incentivo e visualizzare in dell'incentivo. Senti inviori II sistema assegnerà il codice incentivo e visualizzare la data di rivio dell'incentivo. Stampare in circusta tinio protectivo. Per l'invio dell'incentivo comice incentivo e visualizzare la data di rivio dell'incentivo. Per l'inviori dell'incentivo. Per l'inviori dell'incentivo di ricercare la comunicazione contenuto inviori procedura di invio unitaro, incluse in sectione incentivi, siavare e validare come di consucto (normale procedura di invio unitaro). Per essenti entita data data dell'incentivo. Incercare la comunicazione contenuto inviori procedura di invio unitaro, inclusione di cercare sul tasto recurso di contenuto dell'incentivo alla dell'incentivo, incercare la comunicazione contenuto inviori procedura di inviori dell'incentivo, simpare di dettoglio, aprire la sezione incentivi, modificare la informazione di corcare sul tasto recurso di contenuto inviori dell'incentivo. Stampare la ricevuta Unitaro dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo. Stampare di curso contenuto incentivo incentivo incentivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo. Stampare di curso contenuto incentivo dell'incentivo incentivo inc	Assonzione		
Se la comunicazione è stata gilà invista, ricercare la comunicazione aggetto dell'incentivo dalla funzione di ricerca visulizzare il edetaglio, aprire la socione incentivi, inserire la indemonserazio e dicicare sui tatto "Niuvo unique". Il sistema assegnerà il codice incentive e visualizzarà il addita di invio dell'incentivo. Stempare la ricevuta tiniti unique. Par l'invio dell'incentivo contentiura e visualizzarà il addita di invio dell'incentivo. Stempare la ricevuta tinito unique. Par l'invio dell'incentivo contentiura di inviorazione contenente rincevito dell'incentivo, incursa la sectione incentivi, siavare e vasione ricevito, modificare la informativo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo, ricercare la comunicazione contenente l'incentivo arettificare del cata dell'incentivo, ricercare la comunicazione contenente l'incentivo arettificare del cata dell'incentivo, ricercare la comunicazione contenente l'incentivo arettificare del cata dell'incentivo, ricercare la comunicazione contenente l'incentivo arettificare del cata dell'incentivo, ricercare la comunicazione contenente l'incentivo arettificare del cata dell'incentivo, ricercare la comunicazione contenente l'incentivo arettificare del cata dell'incentivo, ricercare la comunicazione contenente l'incentivo arettificare del cata dell'incentivo, ricercare la comunicazione contenente l'incentivo arettificare del cata dell'incentivo, ricercare la comunicazione contenente l'incentivo arettificare del cata dell'incentivo, ricercare la comunicazione contenente l'incentivo arettificare del cata dell'incentivo, ricercare la comunicazione contenente l'incentivo arettificare dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo inflore dell'incentivo unitato. Esto Comunicazione Codice Comunicazione Codice Comune dell'incentivo, ricercare la comunicazione contenente l'incentivo arettificare dell'incentivo arettificare dell'incentivo dell'incentivo arettificare dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo dell'incentivo de	Trasformazione	(sezione non obbligatoria, da valo	seguito sono indicate le modalità operative da seguire per l'Invio dell'incentivo
and the complete on the information delifinentity of sixualizerà is data di invio dell'inentity. Stempare in ricervate Unite complete on the information delifinentity on complete on the information	Proroga	9 Se la comunicazione à -	a benefitial e dell'incentivo Regionale):
Denominazione* Codice Risco* Denominazione* Codice Comune*	Cessazione	visulizzarne il dettaglio, api	rata gia inviata, ricercare la comunicazione oggetto dell'incentivo dalla funzione di ricerca rire la sezione incentivi, inserire le informazioni pecessaria a cilicago qui basci per controlo della composizione
Per l'invido dell'incentivo contextuale all'invido dell'unitary procedere con la normale compilizatione di tutte le informazioni, incicusal se accine incentivi, savare e validare come di consueto (normale procedure di invio Unitav). Per eseguire la rettifica del dati dell'incentivo, ricorcare la comunicazione incentivo. Per eseguire la rettifica del dati dell'incentivo, ricorcare la comunicazione incentivo. Starquare di invio Unitav). Per eseguire la rettifica del dati dell'incentivo, ricorcare la comunicazione incentivo. Starquare la riccettu dell'incentivo dell'inc	Uniurg	completa con le informazio	ni dell'incentivo
Per eseguire la rettifica del dati dell'incentivo, ricercare la comunicazione contenente l'incentivo de rettifica del dati dell'incentivo, ricercare la comunicazione contenente l'incentivo de rettifica del rettifica price i sessione locentivi, molificare la informazione cincera sul testo "Rettifica" presente nella sezione incentivi. Il sistema assegne i un nilovo codice incentivo. Stampare la ricevuta Unitivo del rettifica del rett	Vardatori	 Per l'invio dell'incentivo 	PROBLEM CONTROL OF THE CONTROL OF TH
Codice Fiscale* Codice Fiscale* Codice Fiscale* Codice Comunicazione Codice Comunicazione Codice Comunicazione Codice Fiscale* Codice Fiscale* Codice Fiscale* Codice Comunicazione Codice Fiscale* Codice Ateco* 1.1.20.00 Costruzione Generali S.P.A. Codice Comunicazione Codice Comunicazione Codice Comunicazione Codice Comunicazione Fiscale Section 1 Detore di Lavoro Codice Ateco* 1.1.20.00 Costruzione Di EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI Codice Comune* CAP* (21.00.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI Fiscale* Codice Comune* CAP* (21.00.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI Fiscale* Codice Comune* CAP* (21.00.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI Fiscale* Codice Comune* CAP* (21.00.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI Fiscale* Codice Comune* CAP* (21.00.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI Fiscale* Codice Comune* (21.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI (22.00) COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI (23.00) COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI (24.00) CAP* (25.00) Fiscale* COMUNE* (26.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI (27.00) COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI (28.00) COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI (28.00) COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIAL	Prospetto Informativo	Per eseguire la rettition .	del desi de la consulta di con
Telefono(*) Esta Comunicazione Esta Comunicazione Esta Comunicazione Codice Comunicazione Codice Comunicazione Codice Comunicazione Codice Fiscale* Codice Fiscale* Codice Fiscale* Codice Fiscale* Codice Ateco* Codice Ateco* Codice Ateco* Codice Ateco* Codice Amministrazione* Sede Legale Codice Comune* FRAZ, SASSA SCALO (AQ) VIA S. S. 17 42 Telefono(*) Sede Legale Codice Comune* Com	Invio File Xmf	funzione di ricerca, visulizza "Rettifica" presente nella se	arne il dettaglio, aprire la sezione incentivi, modificare le informazioni e diccare sul tacto
Codice Comunicazione OLOSSISCOPTADAS Protocollo n. Denominazione* Codice Fiscale* OD11540660 Denominazione* Codice Ateco* GO11640660 Denominazione* Codice Ateco* GO11640660 Codice Ateco* GO11640660 Codice Ateco* GO11640660 Pubblica Amministrazione* Sede Legale Codice Comune* Codice Comune* GO1164060 CAP* Telefono(*) Sede di Lavoro Comune* GO1164060 CAP* GO1164060 Telefono(*) GO11640600 Telefono(*) GO1164000 Telefono(*) GO11640600 Tel	Ricerca Comunication	completa con le modifiche d	eseguite.
Protocolla n. Sezione 1 Datore di Lavoro			
Sezione 1 Datore di Levoro Codice Fiscale* Colice Fiscale* Colice	Password	-	0106615200774044
Codice Fiscale* Denominazione* EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A. Codice Ateco* 41.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIA GENERALI S.P.A. Pubblica Amministrazione* Sede Legale Codice Comune* A345 LAQUILA CAP* FRAZ, SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42 Telefono(*) O86245951 Fax(*) 0862451801 E-mail(*) Info@EDILFRAIR.IT Sede di Lavoro Comune* CAP* 67100 O 1ndirizzo* L'AQUILA (AQ) FRAZ, SASSA SCALO VIA S.S. 17 KM 25 Telefono(*) O86245951 Fax(*) 0862451801 E-mail(*) O86245951 O862451801 E-mail(*) O86245951 O862451801 CAP* 67100 O 1ndirizzo* L'AQUILA (AQ) FRAZ, SASSA SCALO VIA S.S. 17 KM 25 Telefono(*) O86245951 O862451801 E-mail(*) O86245951 O862451801 E-mail(*) O86245951 O862451801	Uscita	FIOLOCOMO 11,	
Denominazione* Codice Ateco*		Codice Florate	
Codice Ateco* Pubblica Amministrazione* Sede Legale Codice Cornune* CAP* Indirizzo* FRAZ, SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42 Telefono(*) Sede di Lavoro Comune* CAP* Indirizzo* Indirizzo* Indirizzo* E-mali(*) Info@edilfrair.iT Sede di Lavoro Comune* CAP* Indirizzo* I		Cource Piscale	
Codice Ateco* 11.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIA Pubblica Amministrazione* Sede Legale Codice Comune* A345 L'AQUILA CAP* FRAZ, SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42 Telefono(*) E-mail(*) Sede di Lavoro Comune* A345 L'AQUILA CAP* Fax(*) 0862451801 E-mail(*) Indirizzo* L'AQUILA (AQ) FRAZ, SASSA SCALO VIA S.S. 17 KM 25 Telefono(*) Ferrali(*) Telefono(*) Description (*) Fax(*) 0862451801 Fax(*) 0862451801 Fax(*) 0862451801 CAP* Description (*) Description (*) Dati Datore di Lavoro/Legale rappresentante La sezione Dati del datore di lavoro/Legale rappresentante deve essere compilata nel caso in cui ili datore di lavoro, in quanto transitato i ne comunicati in nen comunicati in		Denominazione*	
Pubblica Amministrazione* Sede Legale Codice Comune* G7100 Indirizzo* FRAZ, SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42 O86245951 F-mail(*) Sede dil Lavoro Comune* CAP* G7100 Indirizzo* Indirizzo* E-mail(*) INFO@EDILFRAIR.IT G857100 Indirizzo* L'AQUILA G7100 Indirizzo*		Codica Atacat	
Sede Legale Codice Comune* GA95 Indirizzo* FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42 Telefono(*) Bermail(*) Sede di Lavoro Comune* CAP* 67100 Indirizzo* L'AQUILA GA95 Indirizzo* L'AQUILA CAP* 67100 Indirizzo* L'AQUILA CAP* 67100 Indirizzo* L'AQUILA (AQ) FRAZ. SASSA SCALO VIA S.S. 17 KM 25 Telefono(*) GB6245951 Fax(*) 0862451801 Fax(*) 0862451801 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 transforio. I a menorio la nen compilata le nen compilata la n			(1.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIA
Codice Comune* CAP* \$7100 Indirizzo* FRAZ, SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42 Telefono(*) Bede di Lavoro Comune* CAP* Indirizzo* Fax(*) 0862451801 L'AQUILA (AQ) FRAZ, SASSA SCALO VIA S.S. 17 KM 25 Fax(*) 0862451801 Fax(*) 0862451801 Fax(*) 0862451801 La sezione Dati del 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 transitorio T. Grandirio I. Tennominiaria o nen compuliaria del control in quanto transitorio T. Grandirio I. Tennominiaria o nen compuliaria del control in quanto transitorio T. Grandirio I. Tennominiaria o nen compuliaria del control in quanto transitorio T. Grandirio I. Tennominiaria o nen compuliaria del control in quanto transitorio T. Grandirio I. Tennominiaria o nen compuliaria del control in quanto transitorio T. Grandirio T. Grand			NO 📑 🛈
Indirizzo* FERAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42 Telefono(*) E-mail(*) Sede di Lavoro Comune* A345 L'AQUILA CAP* Indirizzo* L'AQUILA (AQ) FRAZ. SASSA SCALO VIA S.S. 17 KM 25 Telefono(*) Telefono(*) Indirizzo* Indirizzo* L'AQUILA (AQ) FRAZ. SASSA SCALO VIA S.S. 17 KM 25 Telefono(*) Beszione Dati del datore di lavoro/Legale rappresentante deve essere compilata nel caso in cui il datore di lavoro, in quanto transitorio I requelità di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o nen comunitaria o n		_	A345 L'AOUILA
Indirizzo* [FRAZ, SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42 OB6245951		conce contane-	Trans.
Telefono(*) 086245951 Fax(*) 0862451801 E-mail(*) Sede di Lavoro Comune* A345 L'AQUILA CAP* 67100 Indirizzo* L'AQUILA (AQ) FRAZ. SASSA SCALO VIA S.S. 17 KM 25 Telefono(*) 686245951 Fax(*) 0862451801 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 transitorio. Tempel Cara la rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o nen compilitària la pren compilitària per compilitària de persona fisica o in qualità di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o nen compilitària la pren compilitària pren compilitària la pren compilitària pren compilitària pren compilitària pren compilitària pr		CAP*	67100
Telefono(*) 086245951 Fax(*) 0862451801 E-mail(*) Sede di Lavoro Comune* A345 L'AQUILA CAP* 67100 Indirizzo* L'AQUILA (AQ) FRAZ. SASSA SCALO VIA S.S. 17 KM 25 Telefono(*) 686245951 Fax(*) 0862451801 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 transitorio. Tempel Cara la rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o nen compilitària la pren compilitària per compilitària de persona fisica o in qualità di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o nen compilitària la pren compilitària pren compilitària la pren compilitària pren compilitària pren compilitària pren compilitària pr		Indirizzo*	FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42
E-mail(*) Sede di Lavoro Comune* A345 L'AQUILA CAP* Fax(*) 0862451801 CAP* A345 L'AQUILA L'AQUILA L'AQUILA (AQ) FRAZ. SASSA SCALO VIA S.S. 17 KM 25 Telefono(*) Deti 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 transitorio. Tenenio l'aci di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o nen comunitaria in persona fisica o in qualità di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o nen comunitaria in persona fisica o in qualità di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o nen comunitaria in persona fisica o in qualità di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o nen comunitaria in persona fisica o in qualità di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o nen comunitaria in persona fisica o in qualità di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o nen comunitaria in persona fisica o in qualità di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o nen comunitaria in persona fisica di lavoro.			
E-mail(*) Sede di Lavoro Comune* A345 L'AQUILA CAP* 67100 Indirizzo* L'AQUILA (AQ) FRAZ. SASSA SCALO VIA S.S. 17 KM 25 Telefono(*) Be6245951 Fax(*) 0862451801 E-mail(*) Dati Datore di Lavoro/Legale rappresentante La sezione Dati del datore di lavoro/Legale rappresentante deve essere compilata nel caso in qualità di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunicaria o nen comunicaria in reclassi fin quanto transitorio. Termeti docco in qualità di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunicaria o nen comunicaria in reclassi fin quanto transitorio.		Telefono(*)	FAY(*) 0862451801
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(*) 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 transitorio. I capani Consensità di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o nen comunitaria e men comunitaria e nen comunitaria e ne			V
Comune* CAP* G7100 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 favoro, in quanto transitorio. I capani Consenti con qualità di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o nen comunitaria in reclassifica presentante.		E-mail(*)	_
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 favoro, in quanto transitorio. I cassa il controllo di controllo di caso in cui il datore di favoro, in quanto transitorio. I cassa il controllo di caso in cui il datore di favoro, in quanto transitorio. I cassa il controllo di caso in cui il datore di favoro, in quanto transitorio. I cassa il controllo di caso in cui il datore di favoro, in quanto transitorio. I cassa il controllo di caso in cui il datore di favoro, in quanto transitorio. I cassa il controllo di caso in cui il datore di favoro, in quanto transitorio. I cassa il controllo di caso in cui il datore di favoro, in quanto transitorio. I cassa il controllo di caso in cui il datore di ca		Sede di Lavoro	· ·
Indirizzo* L'AQUILA (AQ) FRAZ. SASSA SCALO VIA S.S. 17 KM 25 Telefono(*) D86245951 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 transitorio. I campini Consenti Cons		Comune*	A345 L'AQUILA
Indirizzo* L'AQUILA (AQ) FRAZ. SASSA SCALO VIA S.S. 17 KM 25 Telefono(*) D86245951 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 transitorio. I campini Consenti Cons			
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 favoro, in quanto transforio. I campi Consenti Consent		CAP*	67100
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 favoro, in quanto transforio. I campi Consenti Consent		Indirizzo*	L'AQUILA (AQ) FRAZ. SASSA SCALO VIA S.S. 17 KM 25
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 transitorio. I campi Consenti Conse			0
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 transforo. Il canno compunitaria la recipio di transforo. Il canno compunitaria la recipio di transforo. Il canno compunitaria la recipio del caso in cui il datore di lavoro, in quanto transforo. Il canno compunitaria la recipio del caso in cui il datore di lavoro, in quanto transforo. Il canno compunitaria la recipio del caso in cui il datore di lavoro, in quanto transforo. Il canno compunitaria la recipio del caso in cui il datore di lavoro, in quanto transforo.		Telefong(*)	Fax(*) 0862451801
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 favoro, in quanto persona fisica o in qualità di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o nen comunitaria in reci-			0
La sezione Dati del 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 transforo. Il canoni Consenio		E-mail(*)	
La sezione Dati del datore di lavoro/Legale rappresentante deve essere compilata nel caso in cui il datore di lavoro, in qualità di legale rappresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o neo comunitaria la reclassi		D-	
compliati sempre (anche ner i datori di favono ese		Indirizzo* Telefono(*) E-mail(*) Da La sezione Dati del datore di lavoro/Le persona fisica o in qualità di legale raptransitorio. I campi Cognome, nome, compilatti sempre (anche per L'abore)	67100 L'AQUILA (AQ) FRAZ. SASSA SCALO VIA S.S. 17 KM 25 086245951 Fax(*) 0862451801 INFO@EDILFRAIR.IT ti ti Datore di Lavoro/Legale rappresentante eggle rappresentante deve essere compilata nel caso in cui il datore di lavoro, in qui sesso, data di nascita, Comune o stato estero di nascita, Cittadinanza extracomunitaria in regime sesso, data di nascita, Comune o stato estero di nascita, Cittadinanza devono essere di lascita, Cittadinanza devono essere di lascita, Cittadinanza extracomunitaria con comunitaria in regime
PUBLICATION IN THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PROPERTY ADDRESS OF THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PROPERTY ADDRESS OF THE PROPERTY ADDRESS OF THE PROPERTY ADDRESS OF THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PROPERTY ADDRESS OF THE PROPERT			del datore di layoro cliccare sulla freccetta
sezione Modello Q. <u>Per inserire i dati del datore di layoro diccare sulla freccetta</u>			Sezione 2 Lavoratore
		Codice Fiscale*	PARCOLOGIC TO THE STATE OF THE
Sezione 2 Lavoratore		Connect	
Sezione 2 Lavoratore Codice Fiscale* DMEGN869820A345C	C		
Sezione 2 Lavoratore		Cognome	0

Data di nascita*			
	20/02/1969	0	
Comune o stato Estero di nascita*	A345	L'AQUILA	
Clttadinanza*	ITALIANA		1
Comune di domicilo del lavoratore*	A345	L'AQUILA	
CAP*	67100	0	
Indirizzo*	L'AOUILA (AO	TO A 7 CAAL LANGUE WAS A COMPANY OF THE PROPERTY OF THE PROPER	
Livello istruzione*	LICENZA MED	The second secon	
Se ExtraComunitario compilare que	esta sezione	''A	NA.
Titolo di saggiorno(*)	44.0		0
Numero		0	
Scadenza(*)		0	
Motivo(*)	 0		.42
Questura rilascio titolo di soggiorno(*)		0	100
Modello Q		a 0	
Sussistenza sistemazione alloggiativa(*)	🗇 🛈		
Impegno al pagamento spese rimpatrio(*	r) 📶 🕕		
S	ezione 3 Lavora	Rore Co-obbligato 0	
Per aprire la sezione del lavornesse			
compilati solo se la tipologia di contratto è	idato diccare sulla uguale a "ripartito"	freccetta. I dati del lavoratore co-obbligato devon	o essere
Data inizio rapporto*		- Rapporto di lavoro	
•	24/11/2015	0	
Data fine(*)	18/12/2015	0	
Data fine periodo formativo(*)		0	
Ente previdenziale*	INPS	(A) (B)	
Numero Ente previdenziale	3800270550	0	
PAT INAIL*	066022960	10	
Lavoratore in mobilità*	NO 🔍 🛈	Sudo lavaratore	
	0	Lavoro stagiona	le* NO
Tipo di orario*	TEMPO PIENO	4 A	
Tipologia contrattuale*	LAVORO A TEMPO	Ore settimanali medie(*)	0
Codice personal			II 0
Codice agevolazione			
Qualifica ISTAT*		MURATORE IN MATTONI LAVORI DI MANUTENZIONE	
Geomes 121M1 -	6.1.2.1.0.10	THE THE STATE OF THE PARTY OF T	
Contratto Collettivo Applicato*		C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI E	
Applicates	068	AFFINI,	1000
ivello di inquadramento*	3° LIV 👩	Betaling a 1500	
ssunzione effettuata al sensi L.68/99*	NO ₩ €	- Ketribuzione a Campenso* 2000	,00 🛈
egge 68 data nulla osta/convenzione	0		
avoro ∮n agricoltura*	100	ויטווובוט פגנט	0
lornate lavorative previste	ting.		
po di lavorazione	0	1	
po di lavorazione			0
pologia soggetto promotore	Tiroc	int	_
edice Fiscale Soggetto promotore tirocinio	***		0
enominazione Saggetto Promotore		0	1
		•	0
tegoria tirocinante Pologia Tirocinio	•	•	0
pologia Tirocinio			
pologia Tirocinio Sezione 4-	A Incentivi/Tiro	cini Garanzia Giovani ∜	4 0
pologia Tirocinio	A Incentivi/Tiro	cini Garanzia Giovani ∜	4 0
pologia Tirocinio Sezione 4-	A Incentivi/Tiro	cini Garanzia Giovani 🏻	4 0
pologia Tirocinio Sezione 4-/ aprire/inserire i dati della sezione Incentivi	A Incentivi/Tiro	cini Garanzia Giovani 🏻	4 0
Sezione 4-/ Sezione 4-/ aprire/inserire i dati della sezione Incentivi ta Invio* 23/11/2015 18.48.19	A Incentivi/Tirod /Tirodini Garanzia G Sexione 5 Di	cini Garanzia Giovani 🏻	4 0
Sezione 4-i aprire/inserire i dati della sezione Incentivi ta Invio* 23/11/2015 18.48.19 dice municazione	A Incentivi/Tirod /Tirodini Garanzia G Sexione 5 Di	cini Garanzia Giovani 🏻	4 0
Sezione 4-/ Sezione 4-/ aprire/inserire i dati della sezione Incentivi ta Invio* 23/11/2015 18.48.19	A Incentivi/Tirod /Tirodol Garanzia G Sexione 5 Di	cini Garanzia Giovani 🏻	4 0

http://aq.retedellavoro.it/univavvassu.asp

E-mail	INFO@EDILFRAIR.IT	
Saggetto Ablitato	0	
Codice fiscale soggetto abilitato	0	
Assunzione per cause di forza maggiore	NO 📶 🕕 Causa di forza maggiore(*)	
Power	ed by Software Consulting S.r.l Tutti i diritti riservati	

De Teo Josh

	V DELL'AQUIEA	
The treat The	ovelocla an-line	
CECTA .		
	er e	
Dati Anagrafici	Alcerca CO\ Protoga	Heiler B.
Unitav	Ricerca Ricevuta Pdf April File Xr	UniLav Proroga
Assunzione		Inserisci Rettifica Annullamento Copia Assistenza COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE
Trasformazione	Esito Comunicazione	O
Proroga	Codice Comunicazione	0106615200781372
Cessazione	Protocollo n.	2015/0194719
Unlurg		Sezione 1 Datore di Lavoro
Vardatori	Codice Fiscale*	00111640660
Prospetto Informativo	Denominazione*	EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.
Invio File Xml		41.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZI
Ricerca Comunicazioni	Codice Ateco*	COSTROZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZI
Password Uscita	Pubblica Amministrazione* Sede Legale	NO V 0
	Codice Comune*	A345 L'AQUILA
	CAP*	67100
	Endirizzo*	FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42
	Telefono(*)	086245951
	E-mail(*)	INFO@EDILFRAIR.IT
	Sede di Lavoro	0
	Comune*	A345 L'AQUILA
	CAP*	0
	Indirizzo*	L'AQUILA (AQ) FRAZ. SASSA SCALO VIA 17 KM 25
	Telefona(*)	086245951
	releiblis(·)	0862451801
	E-mail(*)	INFO@EDILFRAIR.IT
		0
	La sezione Dati del datore di tavoro/Legal persona fisica o in qualità di legale rappre transitorio. I campi Cognome nome ses	e rappresentante deve essere compilata nel caso in cui il datore di lavoro, in quant isentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o neo comunitaria in regime so, data di nascita, Comune o stato estero di nascita, Cittadinanza devono essere lavoro non extracomunitari) quando vengono compilati i campi relativi alla il datore di lavoro ciccare sulla freccetta
	Codles Results	Sezione 2 Lavoratore
	Codice Fiscale*	DMEGNB69B20A345C
	Cognome*	0
	Nome*	GIOVAN BATTISTA
	Sesso*	MASCHILE V
	Data di nascita*	20/02/1969 ①
	Comune o stato Estero di nascita*	A345 L'AQUILA
	Cittadinanza*	ITALIANA
	Comune di domicilio del lavoratore*	A345 L'AQUILA

Indirizzo*	L'AQUILA (AQ) F	RAZ. SAN VITTORINO - P.ZZA ZECCA N. 3	
	0		
Livella istruzione*	LICENZA MEDIA		~
Se ExtraComunitario compilare que: Titolo di soggiorno(*)	sta sezione		<u> </u>
Numero		0	
Scadenza(*)		0	
Motiva(*)	22		[v]
Questura rilascio titolo di soggiorno(*)	O	VI 0	
	ezione 3 Lavorato		
compilati solo se la tipologia di contratto i	pligato cliccare sulla fr uguale a "ripartito"	eccetta. I dati del lavoratore co-obbligato devono es	sere
	Sezione 4		
Data Fine proroga*	SEZIONE 4.1 - 31/03/2016	O Dati Proroga	
	SEZIONE 4.2 -	=1-	
Data inizio rapporto*	24/11/2015	Ф	
Ente previdenziale*	INPS	⊽ 0	
Numero Ente previdenziale	3800270550	<u> </u>	
	066022960		
PAT INAIL*	0	Socio favoratore*	NO.~
Lavoratore in mobilità*	NOIV O	Lavoro stagionale*	NO V
Tipo di orario*	TEMPO PIENO	Ore settlmanali medic(*)	0
Tipologia contrattuale*	LAVORO A TEMPO (DETERMINATO	V
Codice agevolazione			1
	0		~
	-	MURATORE IN MATTONI LAVORI DI MANUTENZIONE	^
Qualifica 1STAT*	6.1.2.1.0.10		~
		C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI ED AFFINI.	^
Contratto Collettivo Applicato*	068 ()		~
Livello di Inquadramento*	3° LIV (Retribuzione o Compenso* 8000	,00 0
Assunzione effettuata al sensi L.68/99*	NO 🔽 🕤)	
Legge 68 data nulla osta/convenzione	0	Numero atto	
Lavoro in agricoltura*	NO 🔽 🖸)	
Glomate lavorative previste(*)	0		
Tipo di lavorazione(*)			
	• Tiroci	ni	
Tipologia soggetto promotore			~
Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio	0	O.	
Denominazione Soggetto Promotore	0		
Categoria tirocinante	ö		~
Tipologia Tirocinio			V
	O Sezione 5 Da	ati Invio	
Data invio* 17/12/2015 19.32.30	0		
Codice Comunicazione	0		
Precedente Tipo di COMUNICAZIONE OBBLIGATO	DOIA		
comunicazione* 🚯	AINE		ᅬ
E-mail INFO@EDILFRAIR.IT			
Soggetto Abilitato			

	0	
Codice fiscale soggetto abilitato	0	
Assunzione per Cause di forza maggiore	No V Causa di forza maggiore(*)	0
Do	word by College	

Ae Mes fred

ACCOUNT OF THE PARTY OF THE PAR	DILL'AQUILA	
la tua Peo	viatio im dine	
(A)		
		And the state of t
Dati Anagrafici	Ricerca CO\ Preroga	UniLav Proroga
Unilav	Ricerca Riceruta Pdf April File Xml	
Assunzione	Esito Comunicazione	COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE
Trasformazione	· ·	0
Proroga	Codice Comunicazione	0106616200805906
Cessazione. Uniurg	Protocollo n.	2016/0038870
Vardatori	Codice Fiscale*	Sezione 1 Datore di Lavoro
	Cudice riscale.	
Prospetto Informativo Invio File Xml	Denominazione*	EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.
Ricerca Comunicazioni	Codice Ateco*	41.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZI
Password Uscita	Pubblica Amministrazione* Sede Legale	NO_U
	Codice Comune*	A345 L'AQUILA
	CAP*	67100
	Indirizzo*	FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42
	Telefano(*)	086245951
	E-mail(*)	INFO@EDILFRAIR.IT
	-,	0
	Sede di Lavoro	A345 L'AQUILA
	Comune*	O ENGOLA
	CAP*	67100
	Indirizzo*	L'AQUILA (AQ) VIA S.S. 17 KM 25
		086245951
	Telefono(*)	086245951
		INFO@EDILFRAIR.IT
	E-mail(*)	0
	Dati Da	tore di Lavoro/Legale rappresentante
	transitorio, I campi Cognome, nome, sess	rappresentante deve essere compilata nel caso in cui il datore di lavoro, in quant entante, sia di cittadinanza extracomunitaria o neo comunitaria in regime o, data di nascita, Comune o stato estero di nascita, Cittadinanza devono esseravoro non extracomunitari) quando vengono compilati i campi relativi alla datore di lavoro cliccare sulla freccetta
		Sezione 2 Lavoratore
	Codice Fiscale*	DMEGNB69B20A345C
	Cognome*	DE MEO
	Nome*	GIOVAN BATTISTA
	Sesso*	(MASCANIE AND ADDRESS OF THE ADDRESS
	Data di nascita*	20/02/1969 U
	Comune o stato Estero di nascita*	A345 L'AQUILA
		[ITALIANA
	Cittadinanza*	0
(Comune di domicilio del lavoratore*	A345 L'AQUILA

Indirizzo*		_	A (AQ) FRAZ	SAN VITTORINO	P.ZZA ZECCA N. 3	
Livello istruzio	2009	LICENZ	A MEDIA			V
	munitario compilare quesi	(I)				
Titolo di sogg						v O
Numero				0		
Scadenza(*)				0		
Motivo(*)		ő				<u> v </u>
Questura rila	scio titolo di soggiorno(*)			V 0		
	Sc	ezione 3 L	avoratore (Co-obbligato	3	
Per aprire la se compliati solo	ezione del lavoratore co-obbi se la tipologia di contratto è	lgato cliccar uguale a "ri	e sulla frecce partito"	tta. I dati del lav	oratore co-obbligato devono e	ssere
·		Sez	zione 4 - Pr	roroga		
			NE 4.1 - Da			•
Data Fine pro	roga*	31/08/20		0		
Data Inisia sas				i Rapporto		
Data inizio rap	•	24/11/20	115	U	77 AN	
Ente previden		INPS			⊡0	
Numero Ente	previdenziale	3800270				
PAT INAIL*		06602296	50		Socio lavoratore*	NO V
Lavoratore in	mobilità*	NOV	D		Lavoro stagionale*	NO V
Tipo di orario*	•	TEMPO PI	ENO	\mathbf{v} 0	Ore settimanali medie(*)	0
Tipologia conti	rattuale*	LAVORO A	A TEMPO DETE			V
						^
Codice agevola	azione	475				4
		0	м	URATORI IN PIETR	I C MATTONIA	
Qualifica 1STAT	ŗ*	6.1.2.1.0.		DIOSTORI IN FIETR	OR E MATICULA	
		0				11.00
			C.	C.N.L. PER I DIPEN	NDE NTI DA LLE IMP RES E EDILI ED	
Contratto Colle	ttivo Applicato*	068	~	71141,		\vee
Livello di Inqua	dramonto B	3° LIV	0	D-4-16(
Assunzione Obl			⊡0	Ketriouzione (Compenso* 9000	,00 🛈
		NO	_ 0			i⊵i
Categoria Assu	nzione Obbligatoria(*)	0				ے ا
Lavoro in agrico	oltura*	NO	<u> </u>			ľ
Giornate lavora	tive previste(*)		0			
Tipo di lavorazi	опе(*)					=
		0	Tirocini			
Tipologia sogget	tta promotore	0				V
Codice Fiscale S	oggetto promotore tirocinio	ย		6		
						i
Denominazione	Soggetta Promotore	0				
Categoria tirocir	nant e	ö				N.
Tipologia Tirocin	io	Ö				꼬
		_	ne 5 Dati :	Invio		
Data invio*	25/03/2016 18.12.54	0				
Codice Comunicazione Precedente		0				
Tipo di	COMUNICAZIONE OBBLIGATO	RIA				
comunicazione*	INFO@EDILFRAIR,IT					
E-mail	1					
Soggetto Abilitato	0					

Codice fiscale soggetto abilitato	
Assunzione per Cause di forza maggiore(*) maggiore	0
Powered by Software Consulting S.r.t Tutti i diritti riservati	

letter for

22	/	
	DELL'AQUILA	
the macetons	vincia im-line	
Page		
and the last terms of the last		
	219	
Dati Anagrafici	Ricerca CO\ Proroga	UniLav Proroga
Unitav	Ricercs Ricevuta Pdf Apri file Xml	CODIA ASSISTED
Assunzione	Esito Comunicazione	COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE
☐ Trasformazione ☐ Proroga	Codice Comunicazione	0106616200841731
■ Cessazione	Protocolio n.	2016/0107420
Uniurg		Sezione 1 Datore di Lavoro
Vərdatori	Codice Fiscale*	00111640660
Prospetto Informativo	Denominazione*	EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.
Invio File Xmi	_ #	41.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIA
Ricerca Comunicazioni	Codice Ateco*	0
Password Uscita	Pubblica Amministrazione* Sede Legale	NO <u>v</u> 0
	Codice Comune*	A345 L'AQUILA 67100
	CAP*	67100 FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42
	Indirizzo*	Trace, SASSA SCALU (AQ) VIA 5.5. 17 42
	Telefono(*)	086245951
	E-mail(*)	INFO@EDILFRAIR.IT
	Sede di Lavoro	0
	Comune*	A345 L'AQUILA
	CAP*	6 7100 0
	Indirizzo*	L'AQUILA (AQ) VIA S.S. 17 KM 25
	THE STATE OF THE S	0 086245951
	Telefono(*)	086245951 Fax(*) 0862451801
	5 NAA	INFO@EDILFRAIR.IT
	E-mail(*)	0
	Dati Dat	tore di Lavoro/Legale rappresentante 0
	transitorio, I campi Cognome, nome, sesso	rappresentante deve essere compilata nel caso in cui il datore di lavoro, in quanto entante, sia di cittadinanza extracomunitaria o neo comunitaria in regime o, data di nascita, Comune o stato estero di nascita, Cittadinanza devono essere voro non extracomunitari) quando vengono compilati i campi relativi alla datore di lavoro ciccare sulla freccetta
		Sezione 2 Lavoratore
	Codice Fiscale*	DMEGN869B20A345C
	Cagnome*	DE MEO
	Nome*	GIOVAN BATTISTA
	Sesso*	MASCHILE V
	Data di nascita*	20/02/1969
	Comune o stato Estero di nascita*	A345 L'AQUILA
	Cittodinanza*	ITALIANA IV
	Comune di domicilio del lavoratore*	A345 L'AQUILA
	CAP*	67100 6
N vo	do	Nation Sales Additional Appropriate Control of the

Indirizzo*	L'AQUILA (AQ) FRA	Z. SAN VITTORINO - P.ZZA	ZECCA N. 3
	0		
Livello istruzione*	LICENZA MEDIA		V
Se ExtraComunitario compilare que	•		
Titolo di soggiarno(*)	•		☑ 0
Numero		0	
Scadenza(*)		0	
Motivo(4)			<u>~</u>
Questura rilascio titolo di soggiorno(*)	0	☑ 0	
,	Sezione 3 Lavoratore		
Per aprire la sezione del lavoratore co-ol compilati solo se la tipologia di contratto	bbligato cliccare sulla frec è uguale a "ripartito"	cetta. I dati del lavoratori	: co-obbligato devono essere
	0-1	<u>.</u>	
	Sezione 4 - SEZIONE 4.1 - D		
Data Fine proroga*	30/11/2016	O	
	SEZIONE 4.2 - D	ati Pannorto	
Data Inizio rapporto*	24/11/2015	О	
Ente previdenziale*	INPS	▼I	۵
•			0
Numero Ente previdenziale	3800270550	=	
PAT INAIL*	066022960	0	Socio lavoratore* NO V
	(NOIV)		
Lavoratore in mobilità*	O MOTAL		Lavoro stagionale* NO 💙
Tipo di orario*	TEMPO PIENO	☑ O Ore s	ettimanali medie(*)
Tipologia contrattuale*	LAVORO A TEMPO DE	TERMINATO	VI
ripologia contrattuare*	0		
			^
Codice agevolazione			~
	Ú		
		MURATORI IN PIETRA E MA	TTONI
Qualifica ISTAT*	6.1.2.1.0.0		· ·
	0		
Contratto Collettivo Applicato*		C.C.N.L. PER I DIPENDENTI AFFINI.	DALLE IMPRESE EDILI ED
Condatto Conettivo Applicato	068		V
Livello di inquadramento*	3° LIV 0	Retribuzione o Com	
		Ketribuzione & Com	penso* 7500 ,00 (
Assunzione Obbligatoria*	ио 🔽 🧿		,0000
Categoria Assunzione Obbligatoria(*)	0		
Lavoro in agricoltura*	NO 🛂 🛈		
Giornate lavorative previste(*)	0		
Tipo di lavorazione(*)	0		
	Tirocin	<u>i</u>	
Tipologia saggetto promotore	Ö		~
Codice Fiscale Soggetto promotore tirocir	-	0	
Counce i iscale boggetta promotore thoch	110		
Denominazione Soggetto Promotore	•		
Categoria tirocinante			V
	U		77
Tipologia Tirocinio	Ö		~
	Sezione 5 Dat	ti Invio	
Data Invio* 31/08/2016 15.43.39	0		
Codice	0		
Comunicazione Precedente			
Tipo di COMUNICAZIONE OBBLIG	ATORIA		<u>~</u>
comunicazione* ()INFOФEDILFRAIR.IT			
E-mail (I)			
Soggetto			
Abilitato			
1 N (21			

Codice fiscale
soggetto
abilitato

Assunzione per
cause di forza
maggiore

O

Causa di forza maggiore(*)

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

Ac Ceo John

MICHAEL		
Maria .		
ethicked in the second and the second		
Dati Anagrafici	Ricerna CO\	UniLav Trasformazione
Unilav	Trasformazione	
Assunzione	Ricerca Alicevuta Pdf April Fl	ile Xrt I inserisci Rettifica Annull amento Copia Assistenza : Dal 19/06/2013 è possibile indicare nel modulo UNILAV che la Comunicazione è avven
Trasformazione	ai sensi della Det. Interdirigenziale da seguire per l'invio dell'incentivo:	nr /9/DL23 è nr. 145/DL22 del 30-11-2012. Di seguito sono indicate le modalità operat
Proroga		
Cessazione Uniurg	visulizzarne ii delladio, apri	ata glà inviata, ricercare la comunicazione oggetto dell'incentivo dalla funzione di ricer ire la sezione incentivi, inserire le informazioni necessarie e cliccare sul tasto "Nuovo
Vardatori	invio". Il sistema assegnerà Unilav completa con le infor	B II CODICE INCENTIVO È VISUALIZZETÀ la data di invin dell'incentivo. Stampaga la ricoruta
Prospetto Informativo	 Per l'invio dell'incentivo : 	contestuale all'invio dell'unilay procedere con la normale compliazione di tutto le
Invio File Xml	 Per eseguire la rettifica d 	one incentivi, salvare e validare come di consueto (normale procedura di invio Unilav). lei dati dell'incentivo, ricercare la comunicazione contenente l'incentivo da rettificare
Ricerca Comunicazioni	dana tunzione ui ficerca, visi	ulizzarne il dettaglio, aprire la sezione incentivi, modificare le informazioni e cliccare sul lla sezione incentivi. Il sistema assegnerà un nuovo codice incentivo. Stampare la ricevi
Password	Unilav completa con le modi	fiche eseguite.
Uscita	Esito Comunicazione	COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTÉ
USCITA	Codice Comunicazione	0106616700864634
	Protocollo n.	2016/0151371
	Protocollo II.	Sezione 1 Datore di Lavoro
	Codice Fiscale*	00111640660
		EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.
	Denominazione*	0
	Codice Ateco*	41.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIA
	Pubblica Amministrazione*	0
	Sede Legale	ио <u>~</u>] (1
	Codice Comune*	A345 L'AQUILA
		67100
	CAP*	
	Indirizzo*	L'AQUILA (AQ) FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 N. 42
	Well-for the	086245951
	Telefono(*)	0862451801
	E-mail(*)	INFO@EDILFRAIR.IT
	• •	0
	Sede di Lavoro	A345 L'AQUILA
	Comune*	0
	CAP*	67100
	Indirizzo*	L'AQUILA (AQ) VIA S.S. 17 KM 25
		086245951 0 552/61
	Telefono(*)	086245951 Fax(*) 0862451801 0
		INFO@EDILFRAIR.IT
	E-mail(*)	0
	Da	ati Datore di Lavoro/Legale rappresentante
	transitorio. I campi Cognome, nome c ompilati sempre (anche per I dato	egale rappresentante deve essere compilata nel caso in cui il datore di lavoro, in quant appresentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o neo comunitaria in regime c., sesso, data di nascita, Comune o stato estero di nascita, Cittadinanza devono essere di lavoro non extracomunitari) quando vengono compilati i campi relativi alla ti dei datore di lavoro ciccare sulla freccetta
		Sezione 2 Lavoratore
	Codice Fiscale*	DMEGN869B2DA345C

Nome*		GIOVAN BATTISTA	7
		0	ŀ
Sesso*		MASCHILE V	
Data di nascita	•	20/02/1969	
Comune o stato	Estero di nascita*	A345 L'AQUILA	
Cittedianna		ITALIANA (V	
Cittadinanza*			
Comune di domi	icilio del lavoratore*	A345 L'AQUILA	
CAP*		671000	
Indirizzo*		L'AQUILA (AQ) FRAZ. SAN VITTORINO - P.ZZA ZECCA N. 3	
		LICENZA MEDIA	
Livello istruzione	-		-
Titolo di soggio	initario compilare rno(*)	questa sezione	
Numero		0	
Scadenza(*)		0	
Motivo(*)		<u>∵</u>	ļ
Questura rilasci	o titolo di saggiorno	(*) 🔽 🖂	Ì
•		Sexione 3 Lavoratore Co-obbligato 8	ļ
Per antire la sezi	nna dal lavoratora c		┨
compliati solo se	la tipologia di contr	o-obbligato cilccare sulla freccetta. I dati del lavoratore co-obbligato devono essere atto è uguale a "ripartito"	ł
		Sezione 4 - Trasformazione	
		SEZIONE 4.1 - Dati Trasformazione	-
Data Trasformazione*	01/12/2016	0	١
Codice trasformazione	TRASFORMAZIONE	DA TEMPO DETERMINATO A TEMPO INDETERMINATO	1
LI DI OTTIGE IOTIC	•	SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto	1
Data inizio rapporto*	24/11/2015	0	1
Data fine		0	1
distacco Ente			l
previdenziale*	INPS	☑ 0	ı
Numero Ente previdenziale	3800270550	0	l
PAT INAIL*	066022960	Socio lavoratore* NO ✓ ①	l
Lavoratore in mobilità*	NO V O	Lavoro stagionale* No 🗸 🛈	l
Tipo di orario*	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie(*)	l
Tipologia contrattuale*	LAVORO A TEMPO IN	DETERMINATO 🔯 🛈	l
-			l
Codice agevolazione		$\stackrel{\frown}{\circ}$ \mathbf{o}	l
		MURATORI IN PIETRA E MATTONI	l
Qualifica ISTAT*	6.1.2.1.0.0		
Contratto		C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI ED	
Collettivo Applicato*	068	AFFINI.	ļ
Livello di inguadramento*	3° LIV 0	Retribuzione o Compenso* 20000 ,00 🛈	
Assunzione	NO 🛂 🛈		
Obbligatoria* Categoria	WO		ļ
Assunzione Obbligatoria(*)		_ ✓ 0	
Lavero in	no 17.1 0		Ì
agricoltura* Giornate	ио <u></u> О		
lavorative	O		
previste(*) Tipo di		0	l
lavorazione(*) Distacco Parziale	🛂 🗿	· ·	
Distacco presso	⊼.0		
ozienda estera		Pluft Ameliushist in sans 21 have a	
	3641UNE 4.2.1	- Dati Aggiuntivi in caso di trasferimento del lavoratore	
	9	1	1

Soggetto Abilitato Codice fiscale soggetto abilitato Assunzione per	0	0				
A L NIA - A -	0					
E-mail	INFO@EDILFRAIR.IT					
comunicazione*		TURIA				V
Codice Comunicazione Precedente Tipo di	COMMINICATIONS ORDERO	0				
Data invio*	28/11/2016 19.33 46	0				
	- 12		one 5 Dati Invio			
Per aprire/inserin	e i dati della sezione ince				ta	
- spoiogia tuuliii		0 4-A Incent	ivi/Tirocini Gara	nzia Giovani A		اند
Tipologia Tirocin		0				V
Categoria tirocin	ante	0				V
Denominazione !	Saggetto Promotore	0				
Codice Fiscate Se	oggetto promotore tirocin			0		
Tipologia sogget	to promotore	0				V
# com/.)			Tirocini		v	
Telefono(*) E-mail(*)			Fax(*)		0	
Indirizzo*		0			0	
CAP*	0					
Camune*					0	
PAT INAIL*	-	0				
Codice Ateco*					0	
Denominazione	+				0	
Codice fiscale distaccatario		0	•		Tiblicoto	
precedente	SEZIONE 4.3 - Dato	re di lavoro	presso il quale i	il lavoratore vie	na dietreente	
Indirizzo sede o lavoro	11				0	
Comune sede d lavoro precedente	II					

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

de les foran Bethole