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 | Ricevuta Pdf | Apri File Xml | X Inserisci | Annullamento | Copia | Assistenza

Incentivi Regione Abruzzo: Di seguito sono indicate le **modalità operative da seguire per l'invio dell'incentivo** (sezione non obbligatoria, da valorizzare solo se l'azienda è stata ammessa a beneficiare dell'incentivo Regionale):

- **Se la comunicazione è stata già inviata,** ricercare la comunicazione oggetto dell'incentivo dalla funzione di ricerca, visualizzarne il dettaglio, aprire la sezione incentivi, inserire le informazioni necessarie e **cliccare sul tasto "Nuovo invio".** Il sistema assegnerà il codice incentivo e visualizzerà la data di invio dell'incentivo. Stampare la ricevuta Unilav completa con le informazioni dell'incentivo.
- **Per l'invio dell'incentivo contestuale** all'invio dell'unilav procedere con la normale compilazione di tutte le informazioni, inclusa la sezione incentivi, salvare e validare come di consueto (normale procedura di invio Unilav).
- **Per eseguire la rettifica dei dati dell'incentivo,** ricercare la comunicazione contenente l'incentivo da rettificare dalla funzione di ricerca, visualizzarne il dettaglio, aprire la sezione incentivi, modificare le informazioni e cliccare sul tasto "Rettifica" presente nella sezione incentivi. Il sistema assegnerà un nuovo codice incentivo. Stampare la ricevuta Unilav completa con le modifiche eseguite.

Esito Comunicazione	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 RESIDENZIA
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) 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*	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

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

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* 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 Causa di forza maggiore(*)

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

PROVINCIA DELL'AQUILA

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

Ricerca CO\ Proroga

UniLav Proroga

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*: 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) 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 Meo Giovanni Batt

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* 066022960 Socio lavoratore* NO

Lavoratore in mobilità* NO Lavoro stagionale* NO

Tipo di orario* TEMPO PIENO Ore settimanali medie(*)

Tipologia contrattuale* LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT* 6.1.2.1.0.10 MURATORE IN MATTONI LAVORI DI MANUTENZIONE

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

Livello di inquadramento* 3° LIV Retribuzione o Compenso* 8000 ,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 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

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

Dati Anagrafici
Unilav
- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Uniurg
Vardatori
Prospetto Informativo
Invio File Xml
Ricerca Comunicazioni
Password
Uscita

Ricerca CO\ Proroga

UniLav Proroga

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

Esito Comunicazione	COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE
Codice Comunicazione	0106616200805906
Protocollo n.	2016/0038870

Sezione 1 Datore di Lavoro

Codice Fiscale*	00111640660
Denominazione*	EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.
Codice Ateco*	41.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIA
Pubblica Amministrazione*	NO

Sede Legale

Codice Comune*	A345 L'AQUILA
CAP*	67100
Indirizzo*	FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 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

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

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

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

Ricerca CO\ Proroga

UniLav Proroga

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

Esito Comunicazione: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione: 0106616200841731

Protocollo n.: 2016/0107420

Sezione 1 Datore di Lavoro

Codice Fiscale*: 00111640660

Denominazione*: EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.

Codice Ateco*: 41.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIA

Pubblica Amministrazione*: NO

Sede Legale

Codice Comune*: A345 L'AQUILA

CAP*: 67100

Indirizzo*: FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 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

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* 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

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

Ricerca CO\ Trasformazione

UniLav Trasformazione

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, visulizzarne 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, visulizzarne 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	Socio lavoratore*	NO
Lavoratore in mobilità*	NO	Lavoro stagionale*	NO
Tipo di orario*	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie(*)	
Tipologia contrattuale*	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
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*	20000 ,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

Giovan 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