



PROVINCIA DELL'AQUILA
"La tua Provincia on line"

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

Ricerca COI
Assunzione

Unilav Assunzione

Ricerca P Ricevuta Pdf Apri File Xml Replica 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, visualizzare 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, visualizzare il dettaglio, aprire la sezione incentivi, modificare le informazioni e cliccare sul tasto "Rettifica" presente nella sezione incentivi. Il sistema assegnerà un nuovo codice incentivo. Stampare la ricevuta Unilav completa con le modifiche eseguite.

Esito Comunicazione

Codice Comunicazione

Protocollo n.

Codice Fiscale*

Denominazione*

Codice Ateco*

Pubblica Amministrazione*

Sede Legale

Codice Comune*

CAP*

Indirizzo*

Telefono(*)

E-mail(*)

Sede di Lavoro

Comune*

CAP*

Indirizzo*

Telefono(*)

E-mail(*)

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

0106614200649166

2014/0108775

Sezione 1 Datore di Lavoro

00111640660

EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.

41.26.00

COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI

NO

A345

L'AQUILA

67100

FRAZ. SASSA SCALO (AQ) V.A. S.S. 174

086245951

Fax(*) 0462451601

INFO@EDILFRAIR.IT

A895

BITTI

08021

CANT. LUNGO LA S.P. 73 (BITTI-SOLDANO) DAL KM 2 AL KM 4

086245111

Fax(*) 0862451101

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*

D:NGLC70M1780018

Cognome*

DE SANCTIS

Nome*

GIANLUCA

Sesso*

MASCHILE

Sezione 3 Lavoratore Co-obbligato

Data di nascita* 17/08/1970
 Comune o stato Estero di nascita* 8008 BORGOROSE
 Cittadinanza* ITALIANA
 Comune di domicilio del lavoratore* 8008 BORGOROSE
 CAP* 02021
 Indirizzo* BORGOROSE (RI) FRAZ. CORVARO VIA DELLO SPORT
 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(*)

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"

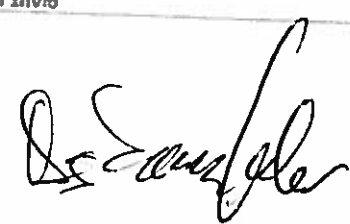
Sezione 4 Inizio - Rapporto di lavoro

Data inizio rapporto* 21/07/2014
 Data fine(*)
 Data fine periodo formativo(*)
 Ente previdenziale* INPS
 Numero Ente previdenziale 800270550
 PAT INAIL* 066022960
 Lavoratore in mobilità* NO
 Socio lavoratore* NO
 Lavoro stagionale* NO
 Tipo di orario* TEMPO PIENO
 Tipologia contrattuale* LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
 Ore settimanali medie(*)
 Codice agevolazione
 Qualifica ISTAT* 612303 CARPENTIERI EDILI
 Contratto Collettivo Applicato* 368 C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE (DILI) ED AFFINI.
 Livello di Inquadramento* 3° LIV
 Retribuzione o Compenso* 9500,00
 Assunzione effettuata ai sensi L.68/99* NO
 Legge 68 data nulla osta/convenzione
 Lavoro in agricoltura* NO
 Giornate lavorative previste
 Tipo di lavorazione
 Tipologia soggetto promotore
 Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio
 Denominazione Soggetto Promotore
 Categoria tirocinante
 Tipologia Tirocinio

Per aprire/inserire i dati della sezione Incentivi relativi al programma Lavorare in Abruzzo 4, cliccare sulla freccetta

Sezione 5 Dati Invio

Data invio* 19/07/2014 9:51:52
 Codice Comunicazione Precedente
 Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA



| | |
|--|--|
| E-mail | INFO@DILFRAIR.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

