



PROVINCIA DELL'AQUILA
"La tua Provincia on-line"

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

Ricerca CO\ Assunzione

Unilav Assunzione

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml Retifica 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 lavio". 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

0108614200649172

Protocollo n.

2014/0108781

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*

NO

Sede Legale

Codice Comune*

A345

L'AQUILA

CAP*

67100

Indirizzo*

FRAZ. SASSA SCALO (AQ) V.A. S.S. 17 42

Telefono(*)

086245951

Fax(*) 0862451801

E-mail(*)

INFO@EDILFRAIR.IT

Sede di Lavoro

Comune*

A895

BITTI

CAP*

08021

Indirizzo*

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

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*

FRNFNC86E06HSD1Q

Cognome*

FRANCHI

Nome*

FRANCESCO

Sesso*

MASCHILE

Flavio Fedi

Data di nascita* 06/05/1986

Comune o stato Estero di nascita* H501 ROMA

Cittadinanza* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore* B008 BORGOROSE

CAP* 02021

Indirizzo* BORGOROSE (RI) FRAZ. CORVARO VIA DELLE MOL. 25

Livello Istruzione* DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

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* 21/07/2014

Data fine(*)

Data fine periodo formativo(*)

Ente previdenziale* INPS

Numero Ente previdenziale 3800270550

PAT INAIL* 066022960

Lavoratore in mobilità* NO

Sodo lavoratore* NO

Lavoro stagionale* NO

Tipo di orario* TEMPO PIENO

Ore settimanali medie(*)

Tipologia contrattuale* LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT* MANOVALE EDILI

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

Livello di Inquadramento* 1° LIV

Retribuzione o Compenso* %00 ,00

Assunzione effettuata ai sensi L.68/99* NO

Legge 68 data nulla osta/convenzione

Lavoro in agricoltura* NO

Numero atto

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

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 10:26:10

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

E-mail	INFO@EDILPRA.IT
Soggetto	
Ablitato	
Codice fiscale	
soggetto abilitato	
Assunzione per	NO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Causa di forza maggiore(*)
cause di forza	
maggiore	

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