



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 >ml 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 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 "Retifica" 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: 0106617200897484

Protocollo n.: 2017/0042130

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) PIAZZA SAN BASILIO, 2 - MONASTERO

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*: FSRMRNS7A25L227N

Cognome*: FUSARI

Nome*

Fusari Maria

MARINO

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 25/01/1957

Comune o stato Estero di nascita* L227 TORNIMPARTE

Cittadinanza* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore* L227 TORNIMPARTE

CAP* 67049

Indirizzo* TORNIMPARTE (AQ) VIA AMITERNINA SUD, 27

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 "partito"

Sezione 4 Inizio - Rapporto di lavoro

Data inizio rapporto* 03/04/2017

Data fine(*) 31/07/2017

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* 6.1.2.3.0.3 CARPENTIERE EDILE

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

Livello di Inquadramento* 3° LIV Retribuzione o Compenso* 1 .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

Yanni Meis

Categoria tirocinante	...	▼
Tipologia Tirocinio	...	▼
Sezione 4-A Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani ↓		
<u>Per aprire/inserire i dati della sezione Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani, cliccare sulla freccetta</u>		
Sezione 5 Dati Invio		
Data invio*	31/03/2017 16.57.16	ⓘ
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

Giuseppe Merlo



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\ Trasformazione

UniLav Trasformazione

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 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: 0106617200927891

Protocollo n.: 2017/0099572

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) PIAZZA S. BASILIO, 2 - MONASTERO

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*: FSRMRN57A25L227N

Cognome*: FUSARI

Nome*

Fusari

SEZIONE 3 - Lavoratore Co-obbligato

Sesso*
 Data di nascita*
 Comune o stato Estero di nascita*
 Cittadinanza*
 Comune di domicilio del lavoratore*
 CAP*
 Indirizzo*
 Livello istruzione*
Se ExtraComunitario compilare questa sezione
 Titolo di soggiorno(*)
 Numero
 Scadenza(*)
 Motivo(*)
 Questura rilascio titolo di soggiorno(*)

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*
 Codice trasformazione

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto*
 Data fine distacco
 Ente previdenziale*
 Numero Ente previdenziale
 PAT INAIL*
 Lavoratore in mobilità*
 Tipo di orario*
 Tipologia contrattuale*
 Codice agevolazione
 Qualifica ISTAT*
 Contratto Collettivo Applicato*
 Livello di inquadramento*
 Assunzione Obbligatoria*
 Categoria Assunzione Obbligatoria(*)
 Lavoro in agricoltura*
 Giornate lavorative previste(*)
 Tipo di lavorazione(*)
 Distacco Parziale
 Distacco presso azienda estera

Socio lavoratore*
 Lavoro stagionale*
 Ore settimanali medie(*)
 Retribuzione o Compenso*

CARPENTIERE EDILE
 C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI ED AFFINI.

SEZIONE 4.2.1 - Dati Aggiuntivi in caso di trasferimento del lavoratore

Gianni

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* 26/07/2017 11,32.18

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(*)

Handwritten signature and date: 26/07/2017