



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 | Rettifica | 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 **clickare 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 clickare 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: 0106617200907999

Protocollo n.: 2017/0061569

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 N. 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 **clickare sulla freccetta**

Sezione 2 Lavoratore

Codice Fiscale*: CBICLD76A08Z129V

Cognome*: IACOB

Nome*: *Joseph Claudia*

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(*) ...

Modello Q

Sussistenza sistemazione alloggiativa(*) ...
 Impegno ai 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*
 Data fine(*)
 Data fine periodo formativo(*)
 Ente previdenziale*
 Numero Ente previdenziale
 PAT INAIL* Socio lavoratore*
 Lavoratore in mobilità* Lavoro stagionale*
 Tipo di orario* Ore settimanali medie(*)
 Tipologia contrattuale*
 Codice agevolazione
 Qualifica ISTAT* MURATORE IN MATTONI LAVORI DI MANUTENZIONE
 Contratto Collettivo Applicato* C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI ED AFFINI.
 Livello di inquadramento* Retribuzione o Compenso*
 Assunzione Obbligatoria*
 Categoria Assunzione Obbligatoria(*)
 Lavoro in agricoltura*
 Giornate lavorative previste
 Tipo di lavorazione

Tipologia soggetto promotore ...
 Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio
 Denominazione Soggetto Promotore

Joseph Clenden

Categoria tirocinante	<input type="text"/>	<input type="button" value="v"/>
Tipologia Tirocinio	<input type="text"/>	<input type="button" value="v"/>
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*	09/05/2017 17.57.17	<input type="button" value="i"/>
Codice Comunicazione Precedente	<input type="text"/>	<input type="button" value="i"/>
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA	<input type="button" value="v"/>
E-mail	INFO@EDILFRAIR.IT	<input type="button" value="i"/>
Soggetto Abilitato	<input type="text"/>	<input type="button" value="i"/>
Codice fiscale soggetto abilitato	<input type="text"/>	<input type="button" value="i"/>
Assunzione per cause di forza maggiore	NO <input type="button" value="v"/> <input type="button" value="i"/> Causa di forza maggiore(*)	<input type="button" value="i"/>

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

Josh Cordin



PROVINCIA DELL'AQUILA
 Aquila Provincia on line

Dati Anagrafici		Ricerca CO\ Proroga		UniLav Proroga				
Unilav		Ricerca	Ricevuta Pdf	Apri File Xml	Rettifiche	Annullamento	Copia	Assistenza
<input checked="" type="checkbox"/> Assunzione	Esito Comunicazione	COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE						
<input checked="" type="checkbox"/> Trasformazione	Codice Comunicazione	0106617200920576						
<input checked="" type="checkbox"/> Proroga	Protocollo n.	2017/0084891						
<input checked="" type="checkbox"/> Cessazione								
Uniurg		Sezione 1 Datore di Lavoro						
Vardatori	Codice Fiscale*	00111640660						
Prospetto Informativo	Denominazione*	EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.						
Invio File Xml	Codice Ateco*	41.20.00	COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIA					
Ricerca Comunicazioni	Pubblica Amministrazione*	NO						
Password	Sede Legale							
Uscita	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*	CBICLD76A08Z129V						
	Cognome*	IACOB						
	Nome*	CLAUDIU						
	Sesso*	MASCHILE						
	Data di nascita*	08/01/1976						
	Comune o stato Estero di nascita*	Z129	ROMANIA					
	Cittadinanza*	ROMENA						
	Comune di domicilio del lavoratore*	A345	L'AQUILA					
	CAP*	67100						
	Indirizzo*							

Ioakim Claudiu

L'AQUILA (AQ) FRAZ. CESE DI PRETURO VIA FEDERICO FELLINI, 3/A

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* 30/09/2017

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto* 10/05/2017

Ente previdenziale* INPS

Numero Ente previdenziale 3800270550

PAT INAIL* 066022960

Lavoratore in mobilità* NO

Socio lavoratore* 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* 2° 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

Categoria tirocinante

Tipologia Tirocinio

Sezione 5 Dati Invio

Data invio* 29/06/2017 17.25.29

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

E-mail INFO@EDILFRAIR.IT

Soggetto Abilitato

Took

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
La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Uniurg

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Ricerca COV Proroga

UniLav Proroga

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml Rettifica Annullamento Copia Assistenza

Esito Comunicazione COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione 0106617200945922

Protocollo n. 2017/0131687

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 N. 42

Telefono(*) 086245951 Fax(*)

0862451801

E-mail(*) INFO@EDILFRAIR.IT

Sede di Lavoro

Comune* M021 VILLA SANTA LUCIA DEGLI ABRUZZI

CAP* 67020

Indirizzo* VILLA SANTA LUCIA DEGLI ABRUZZI (AQ) VIA UMBERTO PRIMO

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* CBICLD76A08Z129V

Cognome* IACOB

Nome* CLAUDIU

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 08/01/1976

Comune o stato Estero di nascita* Z129 ROMANIA

Cittadinanza* ROMENA

Comune di domicilio del lavoratore* A345 L'AQUILA

CAP* 67100

Indirizzo*

Joseph Claudio

L'AQUILA (AQ) FRAZ. CESE DI PRETURO VIA FEDERICO FELLINI, 3/A

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* 20/12/2017

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto* 10/05/2017

Ente previdenziale* INPS

Numero Ente previdenziale 3800270550

PAT INAIL* 066022960

Lavoratore in mobilità* NO

Socio lavoratore* 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* 2° 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

Categoria tirocinante

Tipologia Tirocinio

Sezione 5 Dati Invio

Data invio* 29/09/2017 18.09.56

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

E-mail INFO@EDILFRAIR.IT

Soggetto Abilitato

Jacob Chadi

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