



PROVINCIA DELL'AQUILA
In tua Provincia on line

Dati Anagrafici

Ricerca CO/
Assunzione

UniLav Assunzione

Unilav

Assunzione

Trasformazione

Proroga

Cessazione

Uniurg

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

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	0106617200918946	
Protocollo n.	2017/0082143	

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) AGGREGATO ODDI-SANTAMARIA VIA SALLUSTIO VIA CAVOUR	
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*	NNZMRA57T08H501T
Cognome*	IANNOZZI
Nome*	

Illegible signature

MARIO

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 08/12/1957

Comune o stato Estero di nascita* H501 ROMA

Cittadinanza* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore* G726 PIZZOLI

CAP* 67017

Indirizzo* PIZZOLI (AQ) VIA ARISCHIA, 221

Livello istruzione* NESSUN TITOLO DI STUDIO

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* 26/06/2017

Data fine(*) 30/09/2017

Data fine periodo formativo(*)

Ente previdenziale* INPS

Numero Ente previdenziale 3800270550

PAT INAIL* 066022960

Lavoratore in mobilità* NO

Tipo di orario* TEMPO PIENO

Tipologia contrattuale* LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT* 6.1.2.1.0.10

Contratto Collettivo Applicato* 068

Livello di inquadramento* 4° LIV

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

[Handwritten signature]

Categoria tirocinante	<input type="text"/>	<input type="button" value="i"/>	<input type="button" value="v"/>
Tipologia Tirocinio	<input type="text"/>	<input type="button" value="i"/>	<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*	23/06/2017 15.02.48	<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="i"/>	<input type="button" value="v"/>
E-mail	<input type="text" value="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"/>	<input type="button" value="v"/>
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 CO \ Proroga

UniLav Proroga

Ricerca | Ricevuta Pdf | Aprt File Xml | Rettifica | Annullamento | Copia | Assistenza

Esito Comunicazione: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione: 0106617200945935

Protocollo n.: 2017/0131698

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) CANT. ODDI-SANTAMARIA VIA SALLUSTIO VIA CAVOUR

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*: NNZMRA57T08H501T

Cognome*: IANNOZZI

Nome*: MARIO

Sesso*: MASCHILE

Data di nascita*: 08/12/1957

Comune o stato Estero di nascita*: H501 ROMA

Cittadinanza*: ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore*: G726 PIZZOLI

CAP*: 67017

Indirizzo*

PIZZOLI (AQ) VIA ARISCHIA, 221

Livello istruzione* NESSUN TITOLO DI STUDIO

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* 26/06/2017

Ente previdenziale* INPS

Numero Ente previdenziale 3800270550

PAT INAIL* 066022960

Lavoratore in mobilità* NO

Tipo di orario* TEMPO PIENO

Tipologia contrattuale* LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT* 6.1.2.1.0.10

Contratto Collettivo Applicato* 068

Livello di inquadramento* 4° LIV

Assunzione Obbligatoria* NO

Categoria Assunzione Obbligatoria(*)

Lavoro in agricoltura* NO

Giornate lavorative previste(*)

Tipo di lavorazione(*)

Socio lavoratore* NO

Lavoro stagionale* NO

Ore settimanali medie(*)

Retribuzione o Compenso* 1 ,00

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 18.20.16

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



Causa di forza maggiore(*)



Powered by [Software Consulting S.r.l.](#) - Tutti i diritti riservati