



PROVINCIA DELL'AQUILA
La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Modello Unilav Assunzione

Unilav Assunzione

Help Mail

Unilav

Assunzione

Trasformazione

Proroga

Cessazione

Unilav

È stata introdotta una nuova modalità che consente di salvare i dati inseriti ed inviarti successivamente con la pressione del tasto **Validazione Comunicazione**. Con questa modalità gli eventuali errori sono visualizzati nel campo descrizione esito, procedere quindi con la correzione dell'errore rilevato, salvare e ri-cliccare sul tasto "Validazione". **La comunicazione sarà valida solo quando verrà visualizzato l'esito Comunicazione acquisita correttamente**. Il sistema esegue un controllo sul codice fiscale dell'azienda, verificando la presenza dello stesso in Anagrafica. Se il codice fiscale non è presente in anagrafica non è possibile procedere con la comunicazione pertanto si consiglia di verificare preventivamente la correttezza dei dati inseriti in anagrafica.

Vardatori

Prospecto

Informativo

Invio File

Xml

Stato File

Xml

Ricerca

Comunicazioni

Password

uscita

Esito Comunicazione COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione 0106612200439642

Protocollo 12067440

Stampa Ricevuta Invia Rettifica Apri File Xml

Sezione 1 Datore di Lavoro

codice fiscale* 00111640660

Denominazione* EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.

Codice Ateco Azienda* 41.20.00

Pubblica Amministrazione* NO

Dati Datore di Lavoro/Legale Rappresentante

Questa sezione 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.

Cognome Datore di Lavoro(*)

Nome Datore di Lavoro(*)

sesso(*)

Data di nascita(*)

Comune o Stato di nascita(*)

Cittadinanza(*)

Titolo di soggiorno(*)

Numero Titolo di soggiorno(*)

Motivo titolo di soggiorno(*)

Scadenza titolo di soggiorno(*)

Questura rilascio Titolo Soggiorno(*)

Sede Legale

Comune Sede Legale* A345

Cap Sede Legale* 67100

Indirizzo Sede Legale* S.S. 17

Telefono Sede Legale(*) 086245951

Fax Sede Legale(*) 0862451801

Email Sede Legale(*) INFO@EDILFRAIR.IT

Sede Lavorativa

Comune sede lavoro* A345

CAP sede di lavoro* 67100

Indirizzo sede di lavoro* L'AQUILA (AQ) VIA CADORNA, 8/10

Telefono sede di lavoro(*) 086245951

Fax sede lavoro(*) 0862451801

e-mail sede di lavoro(*) INFO@EDILFRAIR.IT

Sezione 2 Lavoratore

Codice Fiscale* LFTCT69D27Z129Y

Cognome*	LEFTER
Nome*	CONSTANTIN PETRUT
Sesso*	MASCILE
Data di nascita*	27/04/1969
Comune o stato di nascita*	Z129
Cittadinanza*	POMENA
Titolo di soggiorno(*)
Numero titolo di soggiorno	...
Motivo titolo di soggiorno(*)	...
Scadenza titolo di soggiorno(*)	...
Questura rilascio Titolo Soggiorno(*)	...
Sussistenza sistemazione alloggiativa(*)	...
Impegno al pagamento spese rimpatrio(*)	...
Comune di domicilio*	G726
CAP*	67017
Indirizzo di domicilio*	PIZZOLI (AQ) VIA SANTA MARIA, 11
Livello istruzione*	LICENZA MEDIA

Sezione 3 Lavoratore co-obbligato

Codice Fiscale*	...
Cognome*	...
Nome*	...
Sesso*	...
Data di nascita*	...
Comune o stato di nascita*	...
Cittadinanza*	...
Titolo di soggiorno(*)
Numero titolo di soggiorno	...
Motivo titolo di soggiorno(*)	...
Scadenza titolo di soggiorno(*)	...
Questura rilascio Titolo Soggiorno(*)	...
Sussistenza sistemazione alloggiativa(*)	...
Impegno al pagamento spese rimpatrio(*)	...
Cod. comune di domicilio*	...
CAP*	...
Indirizzo di domicilio*	...
Livello istruzione*	...

Sezione 4 Inizio

Data inizio*	02/05/2012
Data fine(*)	30/04/2013
Ente previdenziale*	INPS
Cod. agevolazioni	M6
Codice Ente previdenziale	3800270550
Socio lavoratore*	NO
PAT INAIL*	066022960
Tipo orario*	TEMPO PIENO
Tipologia contrattuale*	LAVORO A TEMPO DETERMINATO
Ore settimanali medie	...
Qualifica ISTAT*	6.1.2.2.2.A
Legge 68 data nulla osta	...
Legge 68 numero atto	...
Livello di inquadramento (*)	2° LIV
Codice CCNL*	068
Retribuzione/compenso(*)	...00
GG. lavorativi previsti(*)	...
Lavoro in Agricoltura	NO
Tipo lavorazione(*)	...

Sezione 4-A Incentivi

Leftem - Curran

N° determina
Data determina
Note
Tipo Incentivo
Tipo di comunicazione
Data invio Incentivo
Codice Comunicazione

Sezione 5 Dati Invio

Data Invio¹ 30/04/2012 11.46.18
Cod. Comunicazione Precedente
Tipo Soggetto Abilitato
Cod.fiscale soggetto abilitato
e-mail INFO@EDILFRAIR.IT
Tipo di comunicazione¹ COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA
Assunzione per forza maggiore¹ NO
Causa di forza maggiore⁽¹⁾

Inf. FR - Com.



PROVINCIA DELL'AQUILA
La tua Provincia on-line

UniLav Trasformazione

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

Esito Comunicazione COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione 0106613200533415

Protocollo n. 2013/0065264

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) VIA CADORNA, 9/10

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* LFTCST69D27Z129Y

Cognome* LEFTER

Nome* CONSTANTIN PETRUT

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 27/04/1969

Comune o stato Estero di nascita* Z129 ROMANIA

Cittadinanza* ROMENA

Se ExtraComunitario compilare la sezione del Titolo di soggiorno
 Titolo di soggiorno(*) ...

Lefter - Constantine

Numero

Scadenza(*)

Motivo(*)

Questura rilascio titolo di soggiorno(*)

Comune di domicilio del lavoratore*

CAP*

Indirizzo*

Livello Istruzione*

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 - 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

Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio

Tipo di orario* Ore settimanali medie(*)

Tipologia contrattuale*

Socio lavoratore*

Lavoro stagionale

Codice	Descrizione	Tasti
M7	lavoratori iscritti nelle liste di mobilità, ai sensi dell'art. 1, comma 155, legge n. 311/2004, assunti con contratto a tempo determinato e trasformato a tempo indeterminato, per i quali spetta il versamento della contribuzione come per gli apprendisti per ulteriori 12 mesi (art.13, comma 2, legge 80/2005). (circ. inps n. 12/2006). decorrenza 6/2005.	

Codice agevolazione **LAVORATORI ISCRITTI NELLE LISTE DI MOBILITÀ, AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 155, LEGGE N. 311/2004, ASSUNTI CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO E**

Qualifica ISTAT* **MURATORE IN MATTONI**

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

Livello di inquadramento (*) **Retribuzione o Compenso(*)**

Legge 68 data nulla osta/convenzione

Lavoro in agricoltura*

Giornate lavorative previste(*)

Tipo di lavorazione(*)

Distacco Parziale

Distacco presso azienda estera

SEZIONE 4.2.1 - Dati Aggiuntivi in caso di trasferimento del lavoratore

Comune sede di lavoro precedente

Indirizzo sede di lavoro precedente

SEZIONE 4.3 - Datore di lavoro presso il quale il lavoratore viene distaccato

Ugo. C...

Codice fiscale distaccatario

Denominazione*

Codice Ateco*

PAT INAIL*

Comune*

CAP*

Indirizzo*

Telefono(*) Fax(*)

E-mail(*)

Sezione 4-A Incentivi

Per aprire/inserire i dati della sezione Incentivi relativi al programma Lavorare in Abruzzo 2 - Seconda Edizione, cliccare sulla freccetta

Sezione 5 Dati Invio

Data invio* 29/04/2013 19:21:48

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

E-mail

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

X دفتر. Center