



PROVINCIA DELL'AQUILA  
la tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca COV  
Assunzione

UniLav Assunzione

Ricerca | Ricevuta Pdf | Apri File Xml |  Inserisci 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 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 "Rettifica" presente nella sezione Incentivi. Il sistema assegnerà un nuovo codice incentivo. Stampare la ricevuta Unilav completa con le modifiche eseguite.

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

Esito Comunicazione: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione: 0106616200798471

Protocollo n.: 2016/0022890

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) 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\*: LNTLQU71M20A669C

Cognome\*: LIONETTI

Nome\*

*F. Onelli Ag.*

LUIGI

Sesso\* MASCHILE

Data di nascita\* 20/08/1971

Comune o stato Estero di nascita\* A669 BARLETTA

Cittadinanza\* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore\* A669 BARLETTA

CAP\* 76121

Indirizzo\* BARLETTA (BA) VIA LATTANZIO VITO ANTONIO, 5 PAL. 7 INT. 17

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 "ripartito".

**Sezione 4 Inizio - Rapporto di lavoro**

Data inizio rapporto\* 19/02/2016

Data fine(\*) 31/05/2016

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\* 6.1.2.1.0.10 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\* 3° LIV Retribuzione o Compenso\* 6000 ,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

*F. Orrelli SpA*

Categoria tirocinante	<input type="text"/>	<input type="button" value="v"/>
Tipologia Tirocinio	<input type="text"/>	<input type="button" value="v"/>
<b>Sezione 4-A Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani</b>		
<b>Per aprire/inserire i dati della sezione Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani, cliccare sulla freccetta</b>		
<b>Sezione 5 Dati Invio</b>		
Data invio*	18/02/2016 17.24.00	<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	<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"/> Causa di forza maggiore(*)	<input type="button" value="v"/>

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

*J. Amelli Sp.*



PROVINCIA DELL'AQUILA  
 Provincia dell'Aquila

Dati Anagrafici

Ricerca C.G. Proroga

UniLav Proroga

- Unilav
- Associazione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione
- Uniurg**
- Vardatori
- Prospetto Informativo**
- Invio File Xml
- Ricerca Comunicazioni
- Password
- Uscita

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml  Inserisci Rettifica Annullamento Copra Assistenza

Esito Comunicazione COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione 0106616200820744

Protocollo n. 2016/0069498

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) 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) 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\* LNTLGU71M20A669C

Cognome\* LIONETTI

Nome\* LUIGI

Sesso\* MASCHILE

Data di nascita\* 20/08/1971

Comune o stato Estero di nascita\* A669 BARLETTA

Cittadinanza\* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore\* A669 BARLETTA

CAP\* 76121

*Handwritten signature*

Indirizzo\*

Livello istruzione\*

**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\*

**SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto**

Data inizio rapporto\*

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(\*)

**Tirocini**

Tipologia soggetto promotore

Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio

Denominazione Soggetto Promotore

Categoria tirocinante

Tipologia Tirocinio

**Sezione 5 Dati Invio**

Data invio\*

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione\*

E-mail

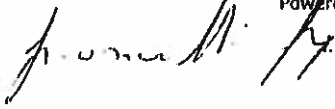
Soggetto Abilitato

*Franc. M. P.*

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

Ricerca CO\ Proroga

UniLav Proroga

- Unilav
- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione
- Uniurg
- Vardatori
- Prospetto Informativo
- Invio File Xml
- Ricerca Comunicazioni
- Password
- Uscita

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml  Inserisci Rettifica Annullamento Copia Assistenza

Esito Comunicazione COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione 0106616200841740  
 Protocollo n. 2016/0107428

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) 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) 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\* LNTL GU71 M20A669C  
 Cognome\* LIONETTI  
 Nome\* LUIGI  
 Sesso\* MASCHILE  
 Data di nascita\* 20/08/1971  
 Comune o stato Estero di nascita\* A669 BARLETTA  
 Cittadinanza\* ITALIANA  
 Comune di domicilio del lavoratore\* A669 BARLETTA  
 CAP\* 76121

Indirizzo\*

Livello Istruzione\*

**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\*

**SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto**

Data inizio rapporto\*

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(\*)

Socio lavoratore\*

Lavoro stagionale\*

Ore settimanali medie(\*)

MURATORE IN MATTONI LAVORI DI MANUTENZIONE

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

Retribuzione o Compenso\* 7500 ,00

**Tirocini**

Tipologia soggetto promotore

Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio

Denominazione Soggetto Promotore

Categoria tirocinante

Tipologia Tirocinio

**Sezione 5 Dati Invio**

Data invio\*

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione\*

E-mail

Soggetto Abilitato

*forza*



Codice fiscale  
soggetto  
abilitato



Assunzione per  
cause di forza  
maggiore

NO

1 Causa di forza maggiore(\*)



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



PROVINCIA DELL'AQUILA  
La tua Provincia on-line

### UniLav Trasformazione

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

Ricerca COV  
Trasformazione

Ricerca | Ricevuta Pdf | Apri File Xml |  Inserisci Rettifica | Annullamento | Copia | Assistenza

**Incentivi Lavorare in Abruzzo 3:** Dal 19/06/2013 è possibile indicare nel modulo UNILAV che la Comunicazione è avvenuta al 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 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 "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: 0106616200864805

Protocollo n.: 2016/0151801

#### 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) 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\*: LNTLGU71M20A669C

Cognome\*: LIONETTI

Nome\* LUIGI

Sesso\* MASCHILE

Data di nascita\* 20/08/1971

Comune o stato Estero di nascita\* A669 BARLETTA

Cittadinanza\* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore\* A669 BARLETTA

CAP\* 76121

Indirizzo\* BARLETTA (BA) VIA LATTANZIO VITO ANTONIO, 5 PAL. 7 INT. 17

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 - Trasformazione**

**SEZIONE 4.1 - Dati Trasformazione**

Data Trasformazione\* 01/12/2016

Codice trasformazione\* TRASFORMAZIONE DA TEMPO DETERMINATO A TEMPO INDETERMINATO

**SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto**

Data inizio rapporto\* 19/02/2016

Data fine distacco

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 INDETERMINATO

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\* 3° LIV

Retribuzione o Compenso\* 15000,00

Assunzione Obbligatoria\* NO

Categoria Assunzione Obbligatoria(\*)

Lavoro in agricoltura\* NO

Giornate lavorative previste(\*)

Tipo di lavorazione(\*)

Distacco Parziale

Distacco presso azienda estera

**SEZIONE 4.2.1 - Dati Aggiuntivi in caso di trasferimento del lavoratore**

*f. r. n. d. p.*

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\* 29/11/2016 15.36.59



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(\*)

