

621



PROVINCIA DELL'AQUILA
 la tua Provincia on-line

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

Ricerca COI
 Assunzione

UniLav Assunzione

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml Rettifica Annullamento Assistenza

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 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 con l'incentivo da rettificare dalla funzione di ricerca, visualizzarne il dettaglio, aprire la sezione incentivi, modificare le informazioni, selezionare "rettifica", copiare il codice incentivo nel campo "codice comunicazione precedente" e cliccare sul tasto "Inserisci Rettifica" (sempre della 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: 0106613200549964

Protocollo n.: 013/0099468

Sezione 1 Datore di Lavoro

Codice Fiscale*: 0011640660

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) VIA LUIGI FALCONI, 13 COND. LA SOCIALE

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*: LJM8DR86H002148

Cognome*: LJMANI

Nome* BEDRI

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 08/06/1986

Comune o stato Estero di nascita* 2148 MACEDONIA

Cittadinanza* MACEDONE

Se ExtraComunitario compilare la sezione del Titolo di soggiorno

Titolo di soggiorno(*) PERMESSO

Numero IO4232372

Scadenza(*) 30/04/2015

Motivo(*) LAVORO SUBORDINATO

Questura rilascio titolo di soggiorno(*) L'AQUILA

Sussistenza sistemazione alloggiativa(*)

Impegno al pagamento spese rimpatrio(*)

Comune di domicilio del lavoratore* G726 PIZZOLI

CAP* 67017

Indirizzo* PIZZOLI (AQ) VIA VALLICELLA, 28

Livello istruzione* LICENZA MEDIA

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* 03/07/2013

Data fine(*) 31/08/2013

Data fine periodo formativo(*)

Ente previdenziale* INPGI

Numero Ente previdenziale 3800270550

PAT INAIL* 06622960 Socio lavoratore* NO

Lavoratore in mobilità NO Lavoro stagionale NO

Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio

Tipo di orario* TEMPO PIENO Ore settimanali medie(*)

Tipologia contrattuale* LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT* 8.4.2.1.0.10

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

Livello di inquadramento(*) 1° LIV Retribuzione o Compenso(*) ,00

Legge 68 data nulla osta/convenzione Numero atto

Lavoro in agricoltura* NO

Giornate lavorative previste

Tipo di lavorazione

Sezione 4-A Incentivi

Per aprire/inserire i dati della sezione Incentivi relativi al programma Lavorare in Abruzzo 3, cliccare sulla freccetta

Sezione 5 Dati Invio

Data invio* 02/07/2013 17.50.45

Aljany Belin

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 .

X Lenni Bichin



PROVINCIA DELL'AQUILA
La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici	Ricerca COI Trasformazione	Unilav Trasformazione
Unilav	Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml Rettifica Annullamento Assistenza	
<input checked="" type="checkbox"/> Assunzione	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:	
<input checked="" type="checkbox"/> Trasformazione	<ul style="list-style-type: none"> 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 con l'incentivo da rettificare dalla funzione di ricerca, visualizzarne il dettaglio, aprire la sezione incentivi, modificare le informazioni, selezionare "rettifica", copiare il codice incentivo nel campo "codice comunicazione precedente" e cliccare sul tasto "Inserisci Rettifica" (sempre della sezione Incentivi). Il sistema assegnerà un nuovo codice incentivo. Stampare la ricevuta Unilav completa con le modifiche eseguite. 	
<input checked="" type="checkbox"/> Proroga		
<input checked="" type="checkbox"/> Cessazione		
Unilav		
Vardatori		
Prospetto Informativo		
Invio File Xml		
Ricerca Comunicazioni		
Password	Esito Comunicazione	COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE
Uscita	Codice Comunicazione	0106613200562522
	Protocollo n.	2013/0127055
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) VIA LUIGI FALCONI, 13 COND. LA SOCIALE	
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*	LJMBDR86H08Z148J	
Cognome*	LJIMANI	
	<i>Ljimini Belvi</i>	

Nome* BEDRI
 Sesso* MASCHILE
 Data di nascita* 08/06/1986
 Comune o stato Estero di nascita* Z148 MACEDONIA
 Cittadinanza* MACEDONE
Se ExtraComunitario compilare la sezione del Titolo di soggiorno
 Titolo di soggiorno(*) PERMESSO
 Numero IO4232372
 Scadenza(*) 30/04/2015
 Motivo(*) LAVORO SUBORDINATO
 Questura rilascio titolo di soggiorno(*) L'AQUILA
 Comune di domicilio del lavoratore* G726 PIZZOLI
 CAP* 67017
 Indirizzo* PIZZOLI (AQ) VIA VALLICELLA, 28
 Livello Istruzione* LICENZA MEDIA

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* 31/08/2013
 Codice trasformazione TRASFORMAZIONE DA TEMPO DETERMINATO A TEMPO INDETERMINATO

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto* 03/07/2013
 Data fine distacco
 Ente previdenziale* INPS
 Numero Ente previdenziale 3800270550
 PAT INAIL* 066022960 Socio lavoratore* NO
 Lavoratore in mobilità NO Lavoro stagionale NO
 Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio
 Tipo di orario* TEMPO PIENO Ore settimanali medie(*)
 Tipologia contrattuale* LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
 Codice agevolazione
 Qualifica ISTAT* 8.4.2.1.0.10 MANOVALE EDILE
 Contratto Collettivo Applicativo(*) 068 C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI ED AFFINI
 Livello di inquadramento(*) 1° LIV Retribuzione o Compenso(*) ,00
 Legge 68 data nulla osta/convenzione Numero atto
 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

Comune sede di lavoro precedente

Lenny Belu

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(*)

Sezione 4-A Incentivi

Per aprire/inserire i dati della sezione Incentivi relativi al programma Lavorare in Abruzzo 3, cliccare sulla freccetta

Sezione 5 Dati Invio

Data Invio* 30/08/2013 20.10.47

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

Luis Behi