



PROVINCIA DELL'AQUILA  
In tua Provincia un fine

**Dati Anagrafici**

Ricerca CO/  
Assunzione

**UniLav Assunzione**

**Unilav**

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

**Unlurg**

**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 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.

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

0106617200952052  
2017/0142936

**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 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) VIA SAN FLAVIANO

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\* DLGMRC68A31H501Y

Cognome\* DI LEGGE

Nome\*

*Maschi*

MARCO

Sesso\* MASCHILE

Data di nascita\* 31/01/1968

Comune o stato Estero di nascita\* H501 ROMA

Cittadinanza\* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore\* H402 ROCCA DI MEZZO

CAP\* 67048

Indirizzo\* VIA PASQUALE ANGELO SANTE N. 8

Livello istruzione\* DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

**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\* 23/10/2017

Data fine(\*) 23/04/2018

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\* 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\* 1 ,00

Assunzione Obbligatoria\* SI

Categoria Assunzione Obbligatoria(\*) CATEGORIA PROTETTA (ART.18 L.68/99)

Lavoro in agricoltura\* NO

Giornate lavorative previste

Tipo di lavorazione

**Tirocini**

Tipologia soggetto promotore

Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio

Denominazione Soggetto Promotore

Categoria tirocinante	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Tipologia Tirocinio	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sezione 4-A Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani</b>		
<u>Per aprire/inserire i dati della sezione Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani, cliccare sulla freccetta</u>		
<b>Sezione 5 Dati Invio</b>		
Data invio*	20/10/2017 17.09.32	<input type="checkbox"/>
Codice Comunicazione Precedente	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA	<input type="checkbox"/>
E-mail	<input type="text" value="INFO@EDILFRAIR.IT"/>	<input type="checkbox"/>
Soggetto Abilitato	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Codice fiscale soggetto abilitato	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Assunzione per cause di forza maggiore	NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Causa di forza maggiore(*)	<input type="checkbox"/>

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