

760



PROVINCIA DELL'AQUILA
la 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

Esito Comunicazione

Uscita

Codice Comunicazione

Protocollo n.

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

0106617200941757

2017/0123839

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* M021 VILLA SANTA LUCIA DEGLI ABRUZZI

CAP* 67020

Indirizzo* VILLA SANTA LUCIA DEGLI ABRUZZI (AQ) VIA UMBERTO PRIMO

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* MLSMRC76H28C469G

Cognome* MOLESINI

Nome* *Carlo M. M. M.*

MARCO

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 28/06/1976

Comune o stato Estero di nascita* C469 CENTO

Cittadinanza* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore* A656 BARETE

CAP* 67010

Indirizzo* BARETE (AQ) VIA PICENTE, 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* 18/09/2017

Data fine(*) 18/10/2017

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

MANOVALE EDILE

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* 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

Roberto Adrini

Categoria tirocinante	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Tipologia Tirocinio	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
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*	15/09/2017 18.53.45	<input type="checkbox"/>
Codice Comunicazione Precedente	0106617200941741	<input type="checkbox"/>
Tipo di comunicazione*	<input type="text" value="RETTIFICA"/>	<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	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Causa di forza maggiore(*)	<input type="checkbox"/>

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

Roberto Pedemonte



PROVINCIA DELL'AQUILA
 La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca COV 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

Esito Comunicazione: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE
 Codice Comunicazione: 0106617200950746
 Protocollo n.: 2017/0140166

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*: M021 VILLA SANTA LUCIA DEGLI ABRUZZI
 CAP*: 67020
 Indirizzo*: VILLA SANTA LUCIA DEGLI ABRUZZI (AQ) VIA UMBERTO PRIMO
 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*: MLSMRC76H28C469G
 Cognome*: MOLESINI
 Nome*: MARCO
 Sesso*: MASCHILE
 Data di nascita*: 28/06/1976
 Comune o stato Estero di nascita*: C469 CENTO
 Cittadinanza*: ITALIANA
 Comune di domicilio del lavoratore*: A656 BARETE
 CAP*: 67010
 Indirizzo*:

BARETE (AQ) VIA PICENTE , 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 - Proroga

SEZIONE 4.1 - Dati Proroga

Data Fine proroga*

22/12/2017

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto*

18/09/2017

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

MANOVALE EDILE

Qualifica ISTAT*

8.4.2.1.0.10

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

Contratto Collettivo Applicato*

068

Livello di Inquadramento*

1° LIV

Retribuzione o Compenso* 1

,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

Categoria tirocinante

Tipologia Tirocinio

Sezione 5 Dati Invio

Data invio* 14/10/2017 12.12.03

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

E-mail

INFO@EDILFRAIR.IT

Soggetto Abilitato

Codice fiscale soggetto abilitato	1
Assunzione per cause di forza maggiore	NO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Causa di forza maggiore(*)

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

Roberto Noreco