

708



PROVINCIA DELL'AQUILA  
*la tua Provincia on line*

Dati Anagrafici

BROCCA CO  
 ASSUNZIONI

Unilav Assunzione

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml **Inserisci** Annullamento Copia Assistenza

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Unisurg

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.

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106615200762834

Protocollo n.

2015/0154614

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 CORRIDONI, 1 VIA CADORNA, 15

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\*

MRRFNC55E11A34SS

Cognome\*

MARRONARO

Nome\*

FRANCESCO

Sesso\*

MASCHILE

*M. Marronaro*

Data di nascita\* 15/05/1955  
 Comune o stato Estero di nascita\* A345 L'AQUILA  
 Cittadinanza\* ITALIANA  
 Comune di domicilio del lavoratore\* A345 L'AQUILA  
 CAP\* 67100  
 Indirizzo\* L'AQUILA (AQ) FRAZIONE ARISCHIA - VIA PIZZOLI SNC  
 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\* 06/10/2015  
 Data fine(\*) 30/11/2015  
 Data fine periodo formativo(\*)  
 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 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 effettuata ai sensi L.68/99\* NO  
 Legge 68 data nulla osta/convenzione  
 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 4-A Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani**

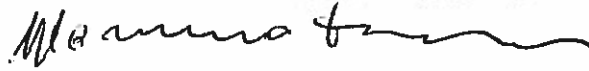
Per aprire/inserire i dati della sezione Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani, cliccare sulla freccetta

**Sezione 5 Dati Invio**

Data invio\* 05/10/2015 18.56.17  
 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 <input type="checkbox"/> 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

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Unisurg

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Ricerca CD, Proroga

UniLav Proroga

Ricerca Ricevute Pdf Apri File Xml

X Inserisci ReIifica

Annullamento

Copia

Assistenza

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106615200775329

Protocollo n.

2015/0183020

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 RESIDENZIAI

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) FRAZ. ARISCHIA - VIA PIZZOLI SNC

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\*

MRRFNC55E11A345S

Cognome\*

MARRONARO

Nome\*

FRANCESCO

Sesso\*

MASCHILE

Data di nascita\*

15/05/1955

Comune o stato Estero di nascita\*

A345 L'AQUILA

Cittadinanza\*

ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore\*

A345 L'AQUILA

CAP\*

67100

Indirizzo\*

L'AQUILA (AQ) FRAZIONE ARISCHIA - VIA PIZZOLI SNC

Livello Istruzione\*

LICENZA MEDIA

*Marrone Francesco*

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\* 30/06/2016

**SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto**

Data inizio rapporto\* 06/10/2015

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 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\* 16000 ,00

Assunzione effettuata ai sensi L.68/99\* NO

Legge 68 data nulla osta/convenzione  Numero atto

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\* 28/11/2015 11.10.38

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(\*)

*M. Romano Tirocinante*



PROVINCIA DELL'AQUILA  
La tua Provincia con noi

<b>Dati Anagrafici</b>	Ricerca COV Proroga	<b>UniLav Proroga</b>	
<b>Unilav</b>	Ricerca Ricerca Pdf Apri File	<input checked="" type="checkbox"/> Inserisci Rettifica <input type="checkbox"/> Annullamento <input type="checkbox"/> Copia <input type="checkbox"/> Assistenza	
<input checked="" type="checkbox"/> Assunzione	Esito Comunicazione	COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE	
<input checked="" type="checkbox"/> Trasformazione	Codice Comunicazione	0106616200827925	
<input checked="" type="checkbox"/> Proroga	Protocollo n.	2016/0082377	
<input checked="" type="checkbox"/> Cessazione			
<b>Unilurg</b>		<b>Sezione 1 Datore di Lavoro</b>	
<b>Vardatori</b>	Codice Fiscale*	0111640660	
<b>Prospetto Informativo</b>	Denominazione*	EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.	
<b>Invio File Xml</b>			
<b>Ricerca Comunicazioni</b>	Codice Ateco*	41.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIA	
<b>Password</b>	Pubblica Amministrazione*	NO	
<b>Uscita</b>	<b>Sede Legale</b>		
	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	
	<b>Sede di Lavoro</b>		
	Comune*	A345 L'AQUILA	
	CAP*	67100	
	Indirizzo*	L'AQUILA (AQ) VIA CORRIDONI, 15 - VIA CADORNA, 1	
	Telefono(*)	086245951	Fax(*)
		0862451801	
	E-mail(*)	INFO@EDILFRAIR.IT	
<b>Dati Datore di Lavoro/Legale rappresentante ↓</b>			
<p>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</p>			
<b>Sezione 2 Lavoratore</b>			
	Codice Fiscale*	MRRFNC55E11A345S	
	Cognome*	MARRONARO	
	Nome*	FRANCESCO	
	Sesso*	MASCHILE	
	Data di nascita*	15/05/1955	
	Comune o stato Estero di nascita*	A345 L'AQUILA	
	Cittadinanza*	ITALIANA	
	Comune di domicilio del lavoratore*	A345 L'AQUILA	
	CAP*	67100	

*Marronaro Francesco*

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\* 31/10/2016

**SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto**

Data inizio rapporto\* 06/10/2015

Ente previdenziale\* INPS

Numero Ente previdenziale 3800270550

PAT INAIL\* 066022960

Lavoratore in mobilità\*

Tipo di orario\* TEMPO PIENO

Tipologia contrattuale\* LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT\* 6.1.2.1.0.10

Contratto Collettivo Applicato\* 068

Livello di inquadramento\* 3° LIV

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\* 29/06/2016 18.47.08

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione\* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

E-mail

Soggetto Abilitato

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

①

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

*M. Onorato*




**PROVINCIA DELL'AQUILA**

La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici Unilav <input type="checkbox"/> Assunzione <input type="checkbox"/> Trasformazione <input type="checkbox"/> Proroga <input type="checkbox"/> Cessazione Unilav Vardatore Prospetto Informativo Invio File Xml Ricerca Comunicazioni Password Usata	Ricerca CO Trasformazione	<b>UniLav Trasformazione</b>
	<input type="button" value="Ricerca"/> <input type="button" value="Ricevuta Pdf"/> <input type="button" value="Apri File Xml"/> <input type="button" value="Inseri Rettifi"/> <input type="button" value="Annullamento"/> <input type="button" value="Copia"/> <input type="button" value="Assistenza"/>	
	<b>Incentivi Lavorare in Abruzzo 3:</b> 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: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Se la comunicazione è stata già inviata</b>, 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.</li> <li>• <b>Per l'invio dell'incentivo contestuale</b> 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).</li> <li>• <b>Per eseguire la rettifica dei dati dell'incentivo</b>, 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.</li> </ul>	
	Esito Comunicazione Codice Comunicazione Protocollo n.	COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE 0106616200857675 2016/0137977
	<b>Sezione 1 Datore di Lavoro</b>	
	Codice Fiscale* Denominazione* Codice Ateco* Pubblica Amministrazione*	00111640660 EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A. 41.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI NO
	<b>Sede Legale</b>	
	Codice Comune* CAP* Indirizzo* Telefono(*) E-mail(*)	A345 L'AQUILA 67100 FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42 086245951 Fax(*) 0862451801 INFO@EDILFRAIR.IT
	<b>Sede di Lavoro</b>	
	Comune* CAP* Indirizzo* Telefono(*) E-mail(*)	A345 L'AQUILA 67100 L'AQUILA (AQ) VIA CORRIDONI, 15 VIA CADORNA, 1 086245951 Fax(*) 0862451801 INFO@EDILFRAIR.IT
	<b>Dati Datore di Lavoro/Legale rappresentante</b>	
	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. <b>I campi Cognome, nome, extracomunitari) quando vengono compilati i campi relativi alla sezione Modello Q. Per inserire i dati del datore di lavoro cliccare sulla freccetta</b>	
	<b>Sezione 2 Lavoratore</b>	
	Codice Fiscale* Cognome* Nome* Sesso* Data di nascita* Comune o stato Estero di nascita* Cittadinanza* Comune di domicilio del lavoratore* CAP*	MRRFNC55E11A345S MARRONARO FRANCESCO MASCHILE 15/05/1955 A345 L'AQUILA ITALIANA A345 L'AQUILA 67100

Indirizzo\*

L'AQUILA (AQ) FRAZIONE ARISCHIA - VIA PIZZOLI SNC

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\* 01/11/2016

Codice trasformazione TRASFORMAZIONE DA TEMPO DETERMINATO A TEMPO INDETERMINATO

## SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto\* 06/10/2015

Data fine distacco

Ente previdenziale\*

INPS

Numero Ente previdenziale

3800270550

PAT INAIL\*

066022960

Lavoratore in mobilità\*

NO

Tipo di orario\*

TEMPO PIENO

Tipologia contrattuale\*

LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Socio lavoratore\* NO

Lavoro stagionale\* NO

Ore settimanali medie(\*)

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT\*

6.1.2.1.0.0

Contratto Collettivo Applicato\*

068

Livello di Inquadramento\*

3\* LIV

Retribuzione o Compenso\* 12000

,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

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\* 29/10/2016 13.01.07



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(\*)

