



PROVINCIA DELL'AQUILA
La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Uniurg

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Ricerca COV
Assunzione

Unilav Assunzione

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml Rettifica Annullamento Copia 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 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

Codice Comunicazione

Protocollo n.

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

0106614200626974

2014/0061473

Sezione 1 Datore di Lavoro

Codice Fiscale*

Denominazione*

Codice Ateco*

Pubblica Amministrazione*

Sede Legale

Codice Comune*

CAP*

Indirizzo*

Telefono(*)

E-mail(*)

Sede di Lavoro

Comune*

CAP*

Indirizzo*

Telefono(*)

E-mail(*)

00111640660

EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.

41.20.00

COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI

NO

A345

L'AQUILA

67100

FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42

086245951

Fax(*) 0862451801

INFO@EDILFRAIR.IT

A345

L'AQUILA

67100

L'AQUILA (AQ) VIA GENERALE FRANCESCO ROSSI - COND. HELDA

086245951

Fax(*) 0862451801

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*

Cognome*

Nome*

Sesso*

MSCRRT74E20C632N

MASCIARELLI

ROBERTO

MASCHILE

Data di nascita* ⓘ

Comune o stato Estero di nascita* ⓘ

Cittadinanza* ITALIANA ⓘ

Comune di domicilio del lavoratore* ⓘ

CAP* ⓘ

Indirizzo* ⓘ

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 "rjoartito"

Sezione 4 Inizio - Rapporto di lavoro

Data inizio rapporto* ⓘ

Data fine(*) ⓘ

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 INDETERMINATO ⓘ

Codice	Descrizione	Testi
59	lavoratori assunti ai sensi dell'art.8, comma 9, della legge 29/12/90, n.407, aventi titolo alla esenzione totale dei contributi a carico del datore di lavoro (disoccupati o cassintegrati assunti da aziende del mezzogiorno). (circ. inps n. 25/91).	

Codice agevolazione ⓘ

Qualifica ISTAT* 3.1.3.5.0.3 GEOMETRA ⓘ

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

Livello di inquadramento* 5° LIV ⓘ

Retribuzione o Compenso* 32000 ,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 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* ⓘ

Codice

Comunicazione Precedente	<input type="checkbox"/>	?
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA	?
E-mail	<input type="text" value="INFO@DILFRAIR.IT"/>	
Soggetto Abilitato	<input type="checkbox"/>	?
Codice fiscale soggetto abilitato	<input type="checkbox"/>	?
Assunzione per cause di forza maggiore	NO <input type="checkbox"/>	?
	<input type="checkbox"/>	Causa di forza maggiore(*)

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

