

75



PROVINCIA DELL'AQUILA
In una provincia un fine

Dati Anagrafici

Ricerca CO/
Assunzione

Unilav Assunzione

Unilav

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml Rettifica Annullamento Copia Assistenza

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione
- Uniurg
- Vardatori
- Prospetto Informativo
- Invio File Xml
- Ricerca Comunicazioni

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 **clickare 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 clickare sul tasto "Rettifica" presente nella sezione incentivi. Il sistema assegnerà un nuovo codice incentivo. Stampare la ricevuta Unilav completa con le modifiche eseguite.

Password

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Uscita

Codice Comunicazione

0106617200938453

Protocollo n.

2017/0117633

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 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 clickare sulla freccetta

Sezione 2 Lavoratore

Codice Fiscale*

PSQMRA79E12G274L

Cognome*

PASQUAZI

Nome*

Mario Pasquazi

MAURO

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 12/05/1979

Comune o stato Estero di nascita* G274 PALESTRINA

Cittadinanza* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore* I546 SCOPPITO

CAP* 67019

Indirizzo* SCOPPITO (AQ) PIAZZA UMBERTO I INT 6

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* 06/09/2017

Data fine(*) 30/11/2017

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

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

Mauro Pasquari

Categoria tirocinante	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Tipologia Tirocinio	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Sezione 4-A Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani ↓		
<i>Per aprire/Inserire i dati della sezione Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani, cliccare sulla freccetta</i>		
Sezione 5 Dati Invio		
Data invio*	05/09/2017 17.32.28	<input type="checkbox"/>
Codice Comunicazione Precedente	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA	<input type="checkbox"/>
E-mail	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

Marco Pasquari