



PROVINCIA DELL'AQUILA
 La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- proroga
- Cessazione

Uniurg

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xmi

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Ricerca COI
 Assunzione

UniLav Assunzione

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xmi **X Inserisci** Annullamento Copia Assistenza

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: 0106615200752303
 Protocollo n.: 2015/0132060

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*: A345 L'AQUILA
 CAP*: 67100
 Indirizzo*: L'AQUILA (AQ) VIA BUCCIO DA RANALLO
 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*: MGLMR281A31A345R
 Cognome*: MIGLIOZZI
 Nome*: MAURIZIO
 Sesso*: MASCHILE

MiglioZZi Maurizio

Data di nascita* 31/01/1981 ⓘ
 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) FRAZ. PAGLIARE DI SASSA - VIA BERNARDINO DI MARIO, 6 ⓘ
 Livello Istruzione* LICENZA MEDIA ⓘ
 ☑ 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* 02/09/2015 ⓘ
 Data fine(*) 30/11/2015 ⓘ
 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* 6500,00 ⓘ
 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/Tirocini Garanzia Giovani

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

Sezione 5 Dati Invio

Data invio* 01/09/2015 12.07.25 ⓘ
 Codice Comunicazione Precedente ⓘ
 Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA ⓘ

Alghisio Maurizio

E-mail	INFO@EDILFRAIR.IT
Soggetto	
Abilitato	
Codice fiscale soggetto abilitato	
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

Alfonsino



PROVINCIA DELL'AQUILA
La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Unilug

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Ricerca CD Proroga

UniLav Proroga

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

Esito Comunicazione COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE
 Codice Comunicazione 0106615200775335
 Protocollo n. 2015/0183027

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* A345 L'AQUILA
 CAP* 67100
 Indirizzo* L'AQUILA (AQ) VIA BUCCIO DA RANALLO - NON VINCOLATO
 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* MGLMRZ81A31A345R
 Cognome* MIGLIOZZI
 Nome* MAURIZIO
 Sesso* MASCHILE
 Data di nascita* 31/01/1981
 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) FRAZ. PAGLIARE DI SASSA - VIA BERNARDINO DI MARIO, 6
 Livello Istruzione* LICENZA MEDIA

Maurizio MiglioZZi

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* 02/09/2015

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* 14000 ,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 11.21.06

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(*)

Ugozzi Ugozzi


PROVINCIA DELL'AQUILA

La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Utilizzi

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Unico

Validatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca e Comunicazione

Password

Usata

Ricerca CO\ Proroga

UniLav Proroga

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml

Inseri Rettili Annullamento Copia Assistenza

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE ⓘ

Codice Comunicazione

0106616200828198 ⓘ

Protocollo n.

2016/0082745 ⓘ

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 RESIDE ⓘ

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 - VIA BUCCIO DA RANALLO - NON VINCOLATO ⓘ

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*

MGLMRZ81A31A345R ⓘ

Cognome*

MIGLIOZZI ⓘ

Nome*

MAURIZIO ⓘ

Sesso*

MASCHILE ⓘ

Data di nascita*

31/01/1981 ⓘ

Comune o stato Estero di nascita*

A345 L'AQUILA ⓘ

Cittadinanza*

ITALIANA ⓘ

Comune di domicilio del lavoratore*

A345 L'AQUILA ⓘ

CAP*

67100 ⓘ

Indirizzo*	AQUILA (AQ) FRAZ. PAGLIARE DI SASSA - VIA BERNARDINO DI MARIO, 6		
Livello Istruzione*	LICENZA MEDIA		
Se ExtraComunitario compilare questa sezione			
Titolo di soggiorno(*)	...		▼
Numero		1	
Scadenza(*)		1	
Motivo(*)	...		▼
Questura rilascio titolo di soggiorno(*)	...	▼	1

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	1	
SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto			
Data inizio rapporto*	02/09/2015	1	
Ente previdenziale*	INPS	▼	1
Numero Ente previdenziale	3800270550		1
PAT INAIL*	066022960	1	Socio lavoratore* NO ▼
Lavoratore in mobilità*	NO ▼	1	Lavoro stagionale* NO ▼
Tipo di orario*	TEMPO PIENO	▼	1 Ore settimanali medie(*) 1
Tipologia contrattuale*	LAVORO A TEMPO DETERMINATO		▼
Codice agevolazione			/
Qualifica ISTAT*	8.4.2.1.0.10		/
Contratto Collettivo Applicato*	068		/
Livello di inquadramento*	1	1	Retribuzione o Compenso* 14000 ,00 1
Assunzione Obbligatoria*	NO	▼	1
Categoria Assunzione Obbligatoria(*)	...		▼
Lavoro in agricoltura*	NO	▼	1
Giornate lavorative previste(*)		1	
Tipo di lavorazione(*)		1	

Tirocini

Tipologia soggetto promotore	...		▼
Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio		1	
Denominazione Soggetto Promotore			1
Categoria tirocinante	...		▼
Tipologia Tirocinio	...		▼

Sezione 5 Dati Invio

Data invio*	30/06/2016 11.05.40	1	
Codice Comunicazione Precedente		1	
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA		▼

E-mail	<input type="text" value="INFO@EDILFRAIR.IT"/>	
		
Soggetto		
Abilitato		
Codice fiscale		
soggetto		
abilitato		
Assunzione per	NO ▾ 	Causa di forza maggiore(*)
cause di forza		
maggiore		

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



PROVINCIA DELL'AQUILA
L'Aquila Provincia on-line

Dati Anagrafici

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione
- Unlurg
- Vardatori
- Prospetto Informativo
- Invio File Xml
- Ricerca Comunicazioni
- Password
- Uscita

Ricerca COV
Trasformazione

UniLav Trasformazione

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml Inserisci 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: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione: 0106616200857726

Protocollo n.: 2016/0138032

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*: A345 L'AQUILA

CAP*: 67100

Indirizzo*: L'AQUILA (AQ) VIA BUCCIO DA RANALLO - NON VINCOLATO

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*: MGLMRZ81A31A345R

Cognome*: MIGLIOZZI

Nome* MAURIZIO

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 31/01/1981

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) FRAZ. PAGLIARE DI SASSA - VIA BERNARDINO DI MARIO, 6

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* 02/09/2015

Data fine distacco

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 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* 14000,00

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* 31/10/2016 8.31.41
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(*)