



PROVINCIA DELL'AQUILA

La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Banca CIA  
Assunzione

UniLav Assunzione

Ricerca Ricevuta Pdf Appl File Xml  Inserisci Annullamento Copia Assistenza

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione
- Uniurg
- 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 0106615200762840  
Protocollo n. 2015/0154621

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 SCALD (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\* MLNLRTS6D01L227S  
Cognome\* MILANI  
Nome\* LORETO  
Sesso\* MASCHILE

Data di nascita\* 01/04/1956  
 Comune o stato Estero di nascita\* L227 TORNIMPARTE  
 Cittadinanza\* ITALIANA  
 Comune di domicilio del lavoratore\* L227 TORNIMPARTE  
 CAP\* 67049  
 Indirizzo\* TORNIMPARTE (AQ) VIA COLLE FIASCONI N.7  
 Livello istruzione\* LICENZA MEDIA  
 Se ExtraComunitario compilare questa sezione  
 Titolo di soggiorno(\*) ...  
 Numero ...  
 Scadenza(\*) ...  
 Motivo(\*) ...  
 Questura rilascio titolo di soggiorno(\*) ...  
 Modello Q  
 Assistenza 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 3000270550  
 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  
 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\* 05/10/2015 19.07.16  
 Codice Comunicazione Precedente  
 Tipo di comunicazione\* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

*[Handwritten signature]*

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

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
- Uniterg
- Verdatori
- Prospetto Informativo
- Invio File Xml
- Ricerca Comunicazioni
- Password
- Uscita

Ricerca COI Proroga

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml

UniLav Proroga

x Inserisci Rettifica Annullamento Copia Assistenza

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106615200775359

Protocollo n.

2015/0183051

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, 15 - VIA CADORNA, 1 - COND. CACCIA

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\*

MLNLR756D01L227S

Cognome\*

MILANI

Nome\*

LORETO

Sesso\*

MASCHILE

Data di nascita\*

01/04/1956

Comune o stato Estero di nascita\*

L227

TORNIMPARTE

Cittadinanza\*

ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore\*

L227

TORNIMPARTE

CAP\*

67049

Indirizzo\*

TORNIMPARTE (AQ) VIA COLLE FIASCONI N.7

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\* 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 11.46.36

Codice Comunicazione Precedente 0106615200775351

Tipo di comunicazione\* RETTIFICA

E-mail INFO@EDILFRAIR.IT

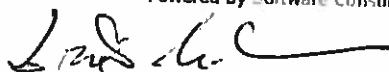
Soggetto Abilitato

Codice fiscale soggetto abilitato

Assunzione per cause di forza maggiore NO

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

Ricerca

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Query

Modifica

Modifica Formato

Stampa File Xml

Ricerca Comunità

Password

Logout

Ricerca CO\ Proroga

**UniLav Proroga**

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml

Inseri Rettifi Annullamento Copia Assistenza

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE ⓘ

Codice Comunicazione

0106616200828247 ⓘ

Protocollo n.

2016/0082834 ⓘ

**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 (AQ) - VIA CORRIDONI, N.15 - VIA CADORNA, N.1-COND.CACCIA ⓘ

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\*

MLNLR56D01L227S ⓘ

Cognome\*

MILANI ⓘ

Nome\*

LORETO ⓘ

Sesso\*

MASCHILE ⓘ

Data di nascita\*

01/04/1956 ⓘ

Comune o stato Estero di nascita\*

L227 ⓘ

TORNIMPARTE ⓘ

Cittadinanza\*

ITALIANA ⓘ

Comune di domicilio del lavoratore\*

L227 ⓘ

TORNIMPARTE ⓘ

CAP\*

67049 ⓘ

Indirizzo*	TORNI MPARTE (AQ) VIA COLLE FIASCONI N.7		
Livello istruzione*	LICENZA MEDIA		
<b>Se ExtraComunitario compilare questa sezione</b>			
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**

<b>SEZIONE 4.1 - Dati Proroga</b>			
Data Fine proroga*	31/10/2016	1	
<b>SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto</b>			
Data inizio rapporto*	06/10/2015	1	
Ente previdenziale*	INPS	▼ 1	
Numero Ente previdenziale	3800270550	1	
PAT INAIL*	066022960	1	Socio lavoratore* NO ▼
Lavoratore in mobilità*	NO ▼ 1	1	Lavoro stagionale* NO ▼
Tipo di orario*	TEMPO PIENO	▼ 1	Ore settimanali medie(*) 1
Tipologia contrattuale*	LAVORO A TEMPO DETERMINATO	1	▼
Codice agevolazione		1	//
Qualifica ISTAT*	6.1.2.1.0.10	1	MURATORE IN MATTONI LAVORI DI MANUTENZIONE //
Contratto Collettivo Applicato*	068	1	C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI ED AFFINI. //
Livello di inquadramento*	3	1	Retribuzione o Compenso* 16000 ,00 1
Assunzione Obbligatoria*	NO	▼ 1	
Categoria Assunzione Obbligatoria(*)	...	1	▼
Lavoro in agricoltura*	NO	▼ 1	
Giornate lavorative previste(*)		1	
Tipo di lavorazione(*)		1	
<b>Tirocini</b>			
Tipologia soggetto promotore	...	1	▼
Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio		1	
Denominazione Soggetto Promotore		1	▼
Categoria tirocinante	...	1	▼
Tipologia Tirocinio	...	1	▼
<b>Sezione 5 Dati Invio</b>			
Data Invio*	30/06/2016 11.17.21	1	
Codice Comunicazione Precedente		1	
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA	1	▼

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

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

Unilav

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Ricerca CO/  
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: 0106616200857729  
Protocollo n.: 2016/0138062

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 CORRIDONI, 15 - VIA CADORNA, 1  
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\*: MLNLR756D01L2275  
Cognome\*: MILANI

Nome\* LORETO

Sesso\* MASCHILE

Data di nascita\* 01/04/1956

Comune o stato Estero di nascita\* L227 TORNIMPARTE

Cittadinanza\* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore\* L227 TORNIMPARTE

CAP\* 67049

Indirizzo\* TORNIMPARTE (AQ) VIA COLLE FIASCONI N.7

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

Ore settimanali medie(\*)

Tipologia contrattuale\* LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

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(\*)

Distacco Parziale

Distacco presso azienda estera

Socio lavoratore\* NO

Lavoro stagionale\* NO

Retribuzione o Compenso\* 16000,00

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

**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 8.53.33  
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(\*)

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