



PROVINCIA DELL'AQUILA
In ma - Provincia on - Bar

Dati Anagrafici

Ricerca COV Proroga

UniLav Proroga

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106617200935175

Protocollo n.

2017/0112394

Uniurg

Sezione 1 Datore di Lavoro

Vardatori

Codice Fiscale*

00111640660

Prospetto Informativo

Denominazione*

EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.

Invio File Xml

Codice Ateco*

41.20.00

COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI

Ricerca Comunicazioni

Pubblica Amministrazione*

NO

Password

Sede Legale

Codice Comune*

A345

L'AQUILA

Uscita

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 cliccare sulla freccetta**

Sezione 2 Lavoratore

Codice Fiscale*

NVRGLN57M22A345L

Cognome*

NAVARRA

Nome*

GIULIANO

Sesso*

MASCHILE

Data di nascita*

22/08/1957

Comune o stato Estero di nascita*

A345

L'AQUILA

Cittadinanza*

ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore*

G726

PIZZOLI

CAP*

67017

Indirizzo*

PIZZOLI (AQ) CORSO SALLUSTIO 75

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* 30/11/2017

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data Inizio rapporto* 03/04/2017

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* 6.1.2.3.0.3 CARPENTIERE EDILE

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

Livello di inquadramento* 3° 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

Categoria tirocinante

Tipologia Tirocinio

Sezione 5 Dati Invio

Data invio* 29/08/2017 18.37.13

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