



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 CO\ Assunzione

UniLav Assunzione

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml Inserisci Rettifica 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 **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.

Esito Comunicazione: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione: 0106616200864181

Protocollo n.: 2016/0150576

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*: L'AQUILA (AQ) FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 N. 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 BASILIO, 2

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*: PGNPLA85A28A3450

Cognome*: PAGANICA

Nome*

Red Z...

PAOLO

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 28/01/1985

Comune o stato Estero di nascita* A345 L'AQUILA

Cittadinanza* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore* L227 TORNIMPARTE

CAP* 67049

Indirizzo* FRAZ. VILLAGRANDE PIAZZA ED ARCO CARENATO N. 5

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 "ripartito"

Sezione 4 Inizio - Rapporto di lavoro

Data inizio rapporto* 28/11/2016

Data fine(*) 31/05/2017

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 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* 15000,00

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

Val Zucchi

Categoria tirocinante	<input type="text"/>	<input type="button" value="i"/>	<input type="button" value="v"/>
Tipologia Tirocinio	<input type="text"/>	<input type="button" value="i"/>	<input type="button" value="v"/>
Sezione 4-A Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani ↓			
<u>Per aprire/inserire i dati della sezione Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani, cliccare sulla freccetta</u>			
Sezione 5 Dati Invio			
Data invio*	26/11/2016 11.09.49	<input type="button" value="i"/>	
Codice Comunicazione Precedente	<input type="text"/>	<input type="button" value="i"/>	
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA	<input type="button" value="i"/>	<input type="button" value="v"/>
E-mail	<input type="text" value="INFO@EDILFRAIR.IT"/>	<input type="button" value="i"/>	
Soggetto Abilitato	<input type="text"/>	<input type="button" value="i"/>	
Codice fiscale soggetto abilitato	<input type="text"/>	<input type="button" value="i"/>	
Assunzione per cause di forza maggiore	<input type="text"/>		<input type="button" value="v"/>

Del 2016



PROVINCIA DELL'AQUILA
 la tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca CO\ Proroga

UniLav Proroga

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml **Proroga** Annullamento Copia Archiviazione

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Uniurg

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Esito Comunicazione: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE
 Codice Comunicazione: 0106617200911842
 Protocollo n.: 2017/0069415

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 N. 42
 Telefono(*): 086245951 Fax(*):
 0862451801
 E-mail(*): INFO@EDILFRAIR.IT
Sede di Lavoro
 Comune*: A345 L'AQUILA
 CAP*: 67100
 Indirizzo*: L'AQUILA (AQ) PIAZZA S. BASILIO, 2 - MONASTERO
 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*: PGNPLA85A28A3450
 Cognome*: PAGANICA
 Nome*: PAOLO
 Sesso*: MASCHILE
 Data di nascita*: 28/01/1985
 Comune o stato Estero di nascita*: A345 L'AQUILA
 Cittadinanza*: ITALIANA
 Comune di domicilio del lavoratore*: L227 TORNIMPARTE
 CAP*: 67049
 Indirizzo*:

Paolo Paganica

FRAZ. VILLAGRANDE PIAZZA ED ARCO CARENATO N. 5
 DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

Livello istruzione*
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* 31/08/2017

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto
 Data inizio rapporto* 28/11/2016
 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
 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
 Categoria tirocinante
 Tipologia Tirocinio

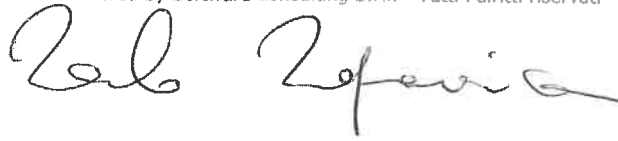
Sezione 5 Dati Invio

Data invio* 29/05/2017 17.24.54
 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

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Rob Zefania".



PROVINCIA DELL'AQUILA
La tua Provincia online

Dati Anagrafici

Ricerca COA Proroga

UniLav Proroga

Unilav

Ricerca Ricevuta Pdf APPLICAZIONE Modulo di Proroga Proroga Proroga

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Esito Comunicazione: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE
 Codice Comunicazione: 0106617200935182
 Protocollo n.: 2017/0112399

Uniuig

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 RESIDENZIA

Ricerca Comunicazioni

Pubblica Amministrazione*: NO

Password

Sede Legale

Uscita

Codice Comune*: A345 L'AQUILA

CAP*: 67100

Indirizzo*: FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 N. 42

Telefono(*): 086245951 Fax(*): 0862451801

E-mail(*): INFO@EDILFRAIR.IT

Sede di Lavoro

Comune*: A345 L'AQUILA

CAP*: 67100

Indirizzo*: L'AQUILA (AQ) PIAZZA SAN BASILIO, 2 - MONASTERO

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*: PGNPLA85A28A3450

Cognome*: PAGANICA

Nome*: PAOLO

Sesso*: MASCHILE

Data di nascita*: 28/01/1985

Comune o stato Estero di nascita*: A345 L'AQUILA

Cittadinanza*: ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore*: L227 TORNIMPARTE

CAP*: 67049

Indirizzo*

Rob Zucca

FRAZ. VILLAGRANDE PIAZZA ED ARCO CARENATO N. 5

Livello istruzione*

DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

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* 28/11/2016

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

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

Categoria tirocinante

Tipologia Tirocinio

Sezione 5 Dati Invio

Data invio* 29/08/2017 18.47.14

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

E-mail INFO@EDILFRAIR.IT

Soggetto Abilitato

U. Zucchi

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

Roberto Zocca