619

PROVINCIA D		
		The state of the s
A Company of the Comp		Control of the Contro
ace District		Children Children
THE REPORT OF STREET PROPERTY OF	PARTICIPATION AND AND ARREST TO A STATE OF THE STATE OF T	
The same of the sa	The second second	
Dati Anagrafici	Ricerca CO\ Assunzione	UniLav Assunzione
Unitav	Ricerca Ricevuta Pdf April File Xn	nt Rettifica Annullamento Assistenta
Assenzione	Esito Comunicazione	COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE
Trasformazione Proroga	Codice Comunicazione	0106613200541009
Cessazione	Protocollo n.	2013/0080686
Uniurg		Sezione 1 Datore di Lavoro
Vardatori	Codice Fiscale*	00111640660
Prospetto Informativo	Denominazione*	EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.
Invio File Xml		41.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIA
Ricerca Comunicazioni	Codice Ateco*	(41.20.00 Ω COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIA
Password	Pubblica Amministrazione	NO - 1
Uscita	Sede Legale	A345 Q ('AQUILA
	Codice Comune*	0
	CAP*	67100
	Indirizzo*	FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42
	Y-1-6	086245951 (3 Fax(*) 0862451801
	Telefono(*)	0
	E-mail(*)	INFO@EDILFRAIR.IT
	Sede di Lavoro	3
	Comune*	A345 Q L'AQUILA
	CAP*	67100
		L'AQUILA (AQ) VIA BORGO RIVERA, 2
	Indirizzo*	0
	Telefono(*)	086245951 Fax(*) 0862451801
		INFO@EDILFRAIR.IT
	E-mail(*)	0
	Dati !	Datore di Lavoro/Legale rappresentante 6
	La sezione Dati del datore di lavoro/Lega	le rappresentante deve essere compilata nel caso in cui il datore di lavoro, in quanto
	transitorio. I campi Cognome, nome, se	esentante, sia di cittadinanza extracomunitaria o neo comunitaria in regime sso, data di nascita, Comune o stato estero di nascita, Cittadinanza devono essere i lavoro non extracomunitari) quando vengono compilati i campi relativi alla
	sezione Modello Q. Per inserire i dati di	el datore di lavoro cliccare sulla freccetta
		Sezione 2 Lavoratore
		DUCI SOUNDATION
	Codice Fiscale*	PLLGLCB4M11A345S O Q
	Cognome*	PAOLELLI
	Name*	GIANLUCA
	Nome*	0
	Sesso*	MASCHILE • 0
	Data di nascita*	11/08/1984
	Comune o stato Estero di nascita*	A345 Q L'AQUILA
	Cittadinanza*	ITALIANA
		A

Titolo di soggio	orno(*)					<u>∂</u> 0
Numero					0	
Scadenza(*)					0	
Motivo(*)		0				(4)
Questura rilasc	io titolo di soggiorno(*)			- 0	}	
Sussistenza sis	itemazione alloggiativa(*)	• 0		1000		
Impegno al pa	gamento spese rimpatrio(*)	🔁 O				
Comune di dom	icilio del lavoratore*	L227	Ω	FORNIMPART	E	
CAP*		67049	O			
Uli		production of the		DELLA PIAZ	ZETTA FRAZ.FO	ODCELLA.
Indirizzo*		0	- Avi and	OCCUPATION OF THE	FEITH THELITY	JACELON
Livello istruzione	*	LICENZA MED	IA			G 0
-	Se	zione 3 Lavor	atore (Ca-obblig	ato 6	
Per aprire la sez compilati solo se	lone del lavoratore co-obbliq e la tipologia di contratto è ud	ato cliccare sull quale a "rioartit zione 4 Inizio	<u>o*</u>			o-abbligata devona essere
Data inizio rapp		03/06/2013	- Kap	O	avoro	
Data fine(*)		30/11/2013		0		
Data fine period	in formative(4)	120 100		0		
Ente previdenzia		INPS		U	(4)	n.
Numero Ente pr		3800270550			- Mil	0
nomero ente pi	CAIDCHAIG	066022960			0	_
PAT INAIL*		0			•	Socio lavoratore* NO 🕾
Lavoratore in m	ahila k	NO S				Lavoro stagionale NO
		0				
Codice Fiscale 5	ioggetto promotore tirocinio				0	
Tipo di orario*		TEMPO PIENO			O Ore se	ttimanali medie(*)
Tipologia contra	ttuale*	O A TE	MPO DET	ERMINATO		31
Codice agevolaz	done	0	Ω			
			1	IURATORE II	I MATTONI	(Fig.
Qualifica ISTAT	•	6.1.2.1.0.9	Ω		2000	
		0				
61 -M- 6-11 M		0.50	A	FFINI.	I DIPENDENTI I	DALLE IMPRESE EDILI ED
Contratto Collett	tivo Applicato(*)	068	Ω			[0]
Livello di inquad	ramento/*)	2° LIV	0			
•	ulla osta/convenzione		0		zione o Compe	
Lavoro in agrico		NO	# O	Numero	o atto	
Giornate lavorat		NO.	0			
	ive previac		- 0			
Tipo di lavorazio	ne	0				
		Sezione 4	-A Ince	entivi 6		
Per aprire/inserir freccetta	e i dati della sezione Incentio	ri relativi al pro	aramma	Lavorare li	Abruzzo 2 ~	Seconda Edizione, cliccare sulla
		Sezione	5 Datl	Invio		
Data invio*	31/05/2013 13.06,49	0				
Codice Comunicazione Precedente		0				
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZIONE OBBLIGATO	DRIA				
E-mail	INFOOEDILFRAIR.IT					
Soggetto Abilitato	6					- 3
Codice fiscale	U					
soggetto abilitato		0				

Rolli Einhuee

Assunzione per cause di forza maggiore	NO O Causa di forza maggiore(*)
Powe	Software Consulting S.r.I Tutti I diritti riservati



Dati Anagrafica

Unilay

Assunzione

Trasformazione

Proroga

Cessazione
Uniurg

Vardatori

Prospetto Informativo

Invlo File Xnil

Ricerca Comunicazioni

6 Password

Uscita

Ricerca CO\ Trasformazione

UniLav Trasformazione

Ricerco Ricerco Apri File Xinl Rettifica Annullamento Assistenza

Incentivi Lavorare in Abruzzo 3: Dal 19/06/2013 è possibile indicare nel modulo UNILAV che la Comunicazione è avvenuta al 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, visulizzarne il dettaglio, aprire la sezione incentivi, inserire le informazioni necessarie e ciliccare 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, visulizzarne il dettagilo, 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.

0 COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE Esito Comunicazione 0106613200588505 Codice Comunicazione 2013/0181221 Protocollo p. Sezione 1 Datore di Lavoro **1** Codice Fiscale* 00111640660 0 Denominazione* EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A. 41.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDE Codice Ateco* Pubblica Amministrazione NO 🖵 🛈 Sede Legale A345 L'AQUILA Codice Comune* a CAP* 67100 FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42 Indirizzo* 0 086245951 Fax(*) 0862451801 Telefono(*) INFO DEDILERAIR.IT E-mail(*) 0 Sede di Lavoro A345 L'AQUILA Comune* 0 67100 CAP* L'AQUILA (AQ) VIA BORGO RIVERA Indirizzo* 086245951 Fax(*) 0862451801 Telefono(*) INFO@EDILFRAIR.IT E-mail(*)

Dati Datore di Lavoro/Legale rappresentante 8

La sezione Dati dei datore di lavoro/Legale rappresentante deve essere compilata nei 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 dei datore di lavoro cliccare sulla freccetta

Sezione 2 Lavoratore					
Codice Fiscale*	PLLGLC84M11A3455				
Cognome*	PAOLELLI	0			
Nome*	GIANLUCA				
Sesso*	MASCHILE TO				
вр	Twith Galie	,			

Data di nascita*		11/08/1984
Comune o stato I	Stero di nascita*	A345 L'AQUILA D
Cittadinanza*		ITALIANA
Se ExtraCom	initario compilar	e la sezione del Titolo di soggiorno
Titolo di soggio	rno(*)	6
Numero		0
Scadenza(*)		
Motivo(*)		0
Questura rilasc	o titolo di soggiorn	o(*) 👽 🚯
Comune di domic	ilio del lavoratore*	L227 TORNIMPARTE
CAP*		67049
Indirizzo*		TORNIMPARTE (A) VIA DELLA PIAZZETTA FRAZ.FORCELLA
Livelio istruzione*		LICENZA MEDIA
		Sezione 3 Lavoratore Co-obbligato 0
Per aprire la sezio compilati solo se l	ne del lavoratore d a tipologia di contri	o-obbligato cliccare sulla freccetta. I dati del lavoratore co-obbligato devono essere atto è uquale a "ripartito"
		Sezione 4 - Trasformazione SEZIONE 4.1 - Dati Trasformazione
Data	01/12/2013	SEZZONE 4.1 - Dati i rasjormazione
Trasformazione* Codice	g at the code about makings designations on page 19	E DA TEMPO DETERMINATO A TEMPO INDETERMINATO
trasformazione	0	E DA TEMPO DETERMINATO A TEMPO INDETERMINATO
Data Inizio	go trigino didrigrimo di balcogio di di da gassa.	SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto
rapporto*	03/06/2013	0
Data fine distacco	manus a manus adapte age to the act at a land and an	•
Ente previdenziale*	INPS	0
Numero Ente previdenziale	3800270550	1
PAT INAIL*	066022960	Socio lavoratore* NO 🖵 🛈
Lavoratore in	NO J O	
mobilità Codice Fiscale		Lavoro stagionale NO 🖵 💔
Soggetto promotore		0
tirocinio		
Tipo di orario*	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie(*)
Tipologia contrattuale*	LAVORO A TEMPO	INDETERMINATO 📮 🛈
Codice agevolazione		•
Qualifica ISTAT*		MURATORE IN MATTONI
	6.1.2.1.0.9	
Contratto Collettivo Applicato(*)	068	C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI ED AFFINI.
Livello di inquadramento(*) Legge 68 data	2° LIV	Retribuzione o Compenso(*)
nulla osta/convenzione	0	Numero atto
Lavoro In agricoltura* Giornate	NO 🖵 🗗	
lavorative previste(*)	0	
Tipo di		0
lavorazione(*) Distacco Parziale	🖵 🗗	
Distacco presso	-	
azienda estera		Book American Marie II.
Comune sede di	DELLUNE 4.2.1	- Dati Aggiuntivi in caso di trasferimento del lavoratore
lavoro		•
Pold	ll- laint	l de la companya de

Indirizzo sede di lavoro				0	
precedente	CETTONE 4 2	D-4 dl f		202-1931 20 22 A	
Codice fiscale	5EZ1UNE 4.3 -	Datore di lavoro	presso il quale il lavo	ratore viene distaccato	
distaccatario		•			
Denominazione*			1986-1	•	
Codice Ateco*				0	
PAT INAIL+		0			
Comune*				0	
CAP*		0			
Indirizzo*				•	
Telefono(*)	1	0	Fax(*)	0	
E-mail(*)				0	
		C1	one 4-A Incentivi 🌯		
Per aprire/inserire	i dati della sezio	Se	i al programma Lavorare zione 5 Dati Invio	In Abruzzo 3, cliccare sulla fred	ccetta_
Data invio*	30/11/2013 8.53	3.17			
Codice Comunicazione Precedente	P-100	0			
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZION	E OBBLIGATORIA			
E-mail	INFO DEDILERAIS	TI.			
E-man	0_				
Soggetto Abilitato	0				
Codice fiscale soggetto abilitato		0			
Assunzione per cause di forza	NO 🖵 🛈 Caus	a di forza maggior	e(*)		

Powered by Software Consulting S.r.I. - Tutti i diritti riservati
Parlell-Giorles