

694



PROVINCIA DELL'AQUILA
La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Unilav

Unilav

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Ricerca COV
Assunzione

Unilav Assunzione

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml **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

0106615200732899

Protocollo n.

2015/0088337

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 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*

PCCNGL59H03A345P

Cognome*

PICCHIONE

Nome*

ANGELO

Sesso*

MASCHILE

Angelo Picchione

Data di nascita* 03/06/1959 ⓘ

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

Cittadinanza* ITALIANA ⓘ

Comune di domicilio del lavoratore* G726 PIZZOLI ⓘ

CAP* 67017 ⓘ

Indirizzo* PIZZOLI (AQ) VIA DELL'AQUILA, 117 ⓘ

Livello Istruzione* LICENZA MEDIA ⓘ

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* 08/06/2015 ⓘ

Data fine(*) 31/10/2015 ⓘ

Data fine periodo formativo(*) ⓘ

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* 6.1.2.3.0.3 CARPENTIERE EDILE ⓘ

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

Livello di inquadramento* 3° LIV ⓘ

Retribuzione o Compenso* 8000 ,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* 06/06/2015 9.29.09 ⓘ

Codice Comunicazione Precedente ⓘ

Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA ⓘ

Roberto Olyo

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

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Uniurg

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Ricerca COI Proroga

Ricerca

UniLav Proroga

X Inserisci

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106615200768482

Protocollo n.

2015/0168051

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*

PCCNGL59H03A345P

Cognome*

PICCHIONE

Nome*

ANGELO

Sesso*

MASCHILE

Data di nascita*

03/06/1959

Comune o stato Estero di nascita*

A345

L'AQUILA

Cittadinanza*

ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore*

G726

PIZZOLI

CAP*

67017

Indirizzo*

PIZZOLI (AQ) VIA DELL'AQUILA, 117

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* | 31/01/2016 |
| SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto | |
| Data inizio rapporto* | 08/06/2015 |
| 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 | <input type="checkbox"/> |
| Qualifica ISTAT* | 6.1.2.3.0.3 |
| CARPENTIERE EDILE | <input type="checkbox"/> |
| Contratto Collettivo Applicato* | 068 |
| C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI ED AFFINI. | <input type="checkbox"/> |
| Livello di inquadramento* | 3° LIV |
| Retribuzione o Compenso* 8000 | ,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* | 30/10/2015 16.42.58 |
| 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(*) | <input type="checkbox"/> |



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/
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: 0106616200793572
Protocollo n.: 2016/0012238

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*: PCCNGL59H03A345P
Cognome*: PICCHIONE

Roberto Aquila

Nome* ANGELO

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 03/06/1959

Comune o Stato Estero di nascita* A345 L'AQUILA

Cittadinanza* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore* G726 PIZZOLI

CAP* 67017

Indirizzo* PIZZOLI (AQ) VIA DELL'AQUILA, 117

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* 01/02/2016

Codice trasformazione* TRASFORMAZIONE DA TEMPO DETERMINATO A TEMPO INDETERMINATO

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto* 08/06/2015

Data fine distacco

Ente previdenziale* INPS

Numero Ente previdenziale 3800270550

PAT INAIL* 066022960

Lavoratore in mobilità* NO

Tipo di orario* TEMPO PIENO

Tipologia contrattuale* LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT* 6.1.2.3.0.3

Contratto Collettivo Applicato* 068

Livello di inquadramento* 3° LIV

Assunzione effettuata ai sensi L.68/99* NO

Legge 68 data nulla osta/convenzione

Lavoro in agricoltura* NO

Giornate lavorative previste(*)

Tipo di lavorazione(*)

Distacco Parziale ...

Distacco presso azienda estera ...

Socio lavoratore* NO

Lavoro stagionale* NO

Ore settimanali medie(*)

Retribuzione o Compenso* 20000,00

Numero atto

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* 26/01/2016 19.56.40 ⓘ

Codice Comunicazione Precedente ⓘ

Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA ⓘ

E-mail ⓘ

Soggetto Abilitato ⓘ

Codice fiscale soggetto abilitato ⓘ

Assunzione per cause di forza maggiore ⓘ Causa di forza maggiore(*) ⓘ

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

Perkins *Alfo*