



PROVINCIA DELL'AQUILA
Da tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Procura
- Cessazione

Uniurg

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Ricerca CDA
Assunzione

Unilav Assunzione

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml **X** Insensci 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

Codice Comunicazione

Protocollo n.

Codice Fiscale*

Denominazione*

Codice Ateco*

Pubblica Amministrazione*

Sede Legale

Codice Comune*

CAP*

Indirizzo*

Telefono(*)

E-mail(*)

Sede di Lavoro

Comune*

CAP*

Indirizzo*

Telefono(*)

E-mail(*)

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

0106615200732897

2015/0088335

Sezione 1 Datore di Lavoro

00111640660

EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.

41 20 00

COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI

NO

A345

L'AQUILA

67100

FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42

086245951

Fax(*) 0862451801

INFO@EDILFRAIR.IT

A345

L'AQUILA

67100

L'AQUILA (AQ) CANT. ODDI - SANTAMARIA VIA SALLUSTIO - VIA CAVOUR

086245951

Fax(*) 0862451801

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*

STTDMN92C13A345J

Cognome*

SETTE

Nome*

DAMIANO

Sesso*

MASCHILE

Data di nascita* 13/03/1992
 Comune o stato Estero di nascita* A345 L'AQUILA
 Cittadinanza* ITALIANA
 Comune di domicilio del lavoratore* G726 PIZZOLI
 CAP* 67017
 Indirizzo* PIZZOLI (AQ) VIA DEL VALLONE, 19
 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* 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
 Tipo di orario* TEMPO PIENO
 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
 Assunzione effettuata ai sensi L.68/99* NO
 Legge 68 data nulla osta/convenzione
 Lavoro in agricoltura* NO
 Giornate lavorative previste
 Tipo di lavorazione
 Sodo lavoratore* NO
 Lavoro stagionale* NO
 Ore settimanali medie(*)
 Retribuzione o Compenso* 6000 ,00
 Numero atto

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 9.15.05
 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 <input type="checkbox"/> Causa di forza maggiore(*) |

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

Sette *Armano*



PROVINCIA DELL'AQUILA
In tua Provincia on-line

- Dati Anagrafici
- Unifav
- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione
- Unilug
- Vardatori
- Prospetto Informativo
- Invio File Xml
- Ricerca Comunicazioni
- Password
- Uscita

Ricerca COV Proroga

UniLav Proroga

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml

X Inserisci Annullamento Copia Assistenza

Esito Comunicazione
Codice Comunicazione
Protocollo n.

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE
0106615200768493
2015/0168060

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*
Sede Legale

NO

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) CANT. ODDI - SANTAMARIAVIA SALLUSTIO VIA CAVOUR

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*

STTDMN92C13A345J

Cognome*

SETTE

Nome*

DAMIANO

Sesso*

MASCHILE

Data di nascita*

13/03/1992

Comune o stato Estero di nascita*

A345 L'AQUILA

Cittadinanza*

ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore*

G726 PIZZOLI

CAP*

67017

Indirizzo*

PIZZOLI (AQ) VIA DEL VALLONE, 19

Livello Istruzione*

DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

Damiano Sette

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

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* 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 5 Dati Invio

Data invio* 30/10/2015 16.55.21

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(*)

Domenico Petrucci



PROVINCIA DELL'AQUILA
 La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca COA
 Trasformazione

UniLav Trasformazione

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Protoga
- Cessazione
- Uniurg
- Vardatori
- Prospetto Informativo
- Invio File Xmi
- Ricerca Comunicazioni
- Password
- Uscita

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: 0106616200793573

Protocollo n.: 2016/0012239

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) CANT. ODDI-SANTAMARIA VIA SALLUSTIO VAI CAVOUR

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*: STTDMN92C13A345

Cognome*: SETTE

Renzo Sette

Nome* DAMIANO

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 13/03/1992

Comune o stato Estero di nascita* A345 L'AQUILA

Cittadinanza* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore* G726 PIZZOLI

CAP* 67017

Indirizzo* PIZZOLI (AQ) VIA DEL VALLONE, 19

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 - 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

Socio lavoratore* NO

Lavoro stagionale* NO

Tipo di orario* TEMPO PIENO

Ore settimanali medie(*)

Tipologia contrattuale* LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT* MANOVALE EDILE

8.4.2.1.0.10

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 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(*)

Distacco Parziale ...

Distacco presso azienda estera ...

SEZIONE 4.2.1 - Dati Aggiuntivi in caso di trasferimento del lavoratore

Deven Jitta

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 20.05.53 ⓘ

Codice Comunicazione Precedente ⓘ

Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA ⓘ

E-mail ⓘ

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

Devero Juti