



PROVINCIA DELL'AQUILA

- Dati Anagrafici
- Unilav
- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione
- Unilug
- 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 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	0106616200829749	
Protocollo n.	2016/0085728	
Sezione 1 Datore di Lavoro		
Codice Fiscale*	0011640660	
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*	1804	SULMONA
CAP*	67039	
Indirizzo*	VIALE G. MAZZINI - PRESIDIO OSPEDALIERO SS. ANNUNZIATA DI SULMONA	
Telefono(*)	0657289837	Fax(*)
	0657289837	
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*	STRJMN56C132600W	
Cognome*	STRICKER	
Nome*		

JUAN MANUEL

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 13/03/1956

Comune o stato Estero di nascita* 2600 ARGENTINA

Cittadinanza* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore* 1804 SULMONA

CAP* 67039

Indirizzo* SULMONA (AQ) VIA ALESSANDRO VOLTA, 2

Livello Istruzione* LICENZA ELEMENTARE

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* 04/07/2016

Data fine(*) 30/09/2016

Data fine periodo formativo(*)

Ente previdenziale* INPS

Numero Ente previdenziale 3800270550

PAT INAIL* 066022960

Lavoratore in mobilità* NO

Tipo di orario* TEMPO PIENO

Ore settimanali medie(*)

Tipologia contrattuale* LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT* 6.1.2.1.0.0

Contratto Collettivo Applicato* 068

Livello di Inquadramento* 3° LIV

Retribuzione o Compenso* 8000

Assunzione Obbligatoria* NO

Categoria Assunzione Obbligatoria(*)

Lavoro in agricoltura* NO

Giornate lavorative previste

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*	02/07/2016 B.46.11	ⓘ
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





PROVINCIA DELL'AQUILA

<p>Dati Anagrafici</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Unilav <input checked="" type="checkbox"/> Assunzione <input checked="" type="checkbox"/> Trasformazione <input checked="" type="checkbox"/> Proroga <input checked="" type="checkbox"/> Cessazione <input type="checkbox"/> Unilug <input type="checkbox"/> Vardatori <input type="checkbox"/> Prospetto Informativo <input type="checkbox"/> Invio File Xmi <input type="checkbox"/> Ricerca Comunicazioni <input type="checkbox"/> Password <input type="checkbox"/> Uscita 		<p>Ricerca CO\ Proroga</p> <p>Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xmi</p> <p>UniLav Proroga</p> <p>Inserisci Retifica Annullamento Copia Assistenza</p> <p>COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE</p> <p>0106616200950614</p> <p>2016/0124079</p> <p>Sezione 1 Datore di Lavoro</p> <p>Codice Fiscale* 00111640660</p> <p>Denominazione* EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.</p> <p>Codice Ateco* 41 20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI</p> <p>NO</p> <p>Codice Comune* A345 L'AQUILA</p> <p>CAP* 67100</p> <p>Indirizzo* FRAZ. SASSA SCALO (AQ) VIA S.S. 17 42</p> <p>Telefono(*) 086245951 Fax(*) 0862451801</p> <p>E-mail(*) INFO@EDILFRAIR.IT</p> <p>Sede di Lavoro</p> <p>Comune* 1804 SULMONA</p> <p>CAP* 67039</p> <p>Indirizzo* VIALE G. HAZZINI -PRESIDIO OSPEDALIERO SS. ANNUNZIATA DI SULMONA</p> <p>Telefono(*) 086245951 Fax(*) 0862451801</p> <p>E-mail(*) INFO@EDILFRAIR.IT</p> <p>Dati Datore di Lavoro/Legale rappresentante</p> <p>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</p> <p>Sezione 2 Lavoratore</p> <p>Codice Fiscale* STRUMH56C132600W</p> <p>Cognome* STRICKER</p> <p>Nome* JUAN MANUEL</p> <p>Sesso* MASCHILE</p> <p>Data di nascita* 13/03/1956</p> <p>Comune o stato Estero di nascita* 2600 ARGENTINA</p> <p>Cittadinanza* ITALIANA</p> <p>Comune di domicilio del lavoratore* 1804 SULMONA</p> <p>CAP* 67039</p>
--	--	---

Indirizzo*

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*

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto*

Ente previdenziale*

Numero Ente previdenziale

PAT INAIL*

Lavoratore in mobilità*

Tipo di orario*

Tipologia contrattuale*

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT*

Contratto Collettivo Applicato*

Livello di inquadramento*

Assunzione Obbligatoria*

Categoria Assunzione Obbligatoria(*)

Lavoro in agricoltura*

Giornate lavorative previste(*)

Tipo di lavorazione(*)

Socio lavoratore*

Lavoro stagionale*

Ore settimanali medie(*)

Retribuzione o Compenso*

Tirocini

Tipologia soggetto promotore

Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio

Denominazione Soggetto Promotore

Categoria tirocinante

Tipologia Tirocinio

Sezione 5 Dati Invio

Data invio*

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione*

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



PROVINCIA DELL'AQUILA
la tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca CQ \ Proroga

UniLav Proroga

Unilav

Ricerca Ricerca Pdf Apri File Xml

Inserisci Rettifica

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106617200881633

Protocollo n.

2017/0011395

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 RESIDENZIA

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 N. 42

Telefono(*)

086245951

Fax(*)

0862451801

E-mail(*)

INFO@EDILFRAIR.IT

Sede di Lavoro

Comune*

I804

SULMONA

CAP*

67039

Indirizzo*

VIALE G. MAZZINI -PRESIDIO OSPEDALIERO SS. ANNUNZIATA DI SULMONA

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*

STRJMN56C13Z600W

Cognome*

STRICKER

Nome*

JUAN MANUEL

Sesso*

MASCHILE

Data di nascita*

13/03/1956

Comune o stato Estero di nascita*

Z600

ARGENTINA

Cittadinanza*

ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore*

I804

SULMONA

CAP*

67039

Indirizzo*

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*

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto*

Ente previdenziale*

Numero Ente previdenziale

PAT INAIL*

Socio lavoratore*

Lavoratore in mobilità*

Lavoro stagionale*

Tipo di orario*

Ore settimanali medie(*)

Tipologia contrattuale*

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT*

Contratto Collettivo Applicato*

Livello di inquadramento*

Retribuzione o Compenso*

Assunzione Obbligatoria*

Categoria Assunzione Obbligatoria(*)

Lavoro in agricoltura*

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*

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione*

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





PROVINCIA DELL'AQUILA
 La tua Provincia la mi - Rite

Dati Anagrafici

Ricerca CO\ Proroga

UniLav Proroga

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Uniurg

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Esito Comunicazione: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione: 0106617200896772

Protocollo n.: 2017/0041335

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*: 1804 SULMONA

CAP*: 67039

Indirizzo*: VIALE G. MAZZINI -PRESIDIO OSPEDALIERO SS. ANNUNZIATA DI SULMONA

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*: STRJMN56C13Z600W

Cognome*: STRICKER

Nome*: JUAN MANUEL

Sesso*: MASCHILE

Data di nascita*: 13/03/1956

Comune o stato Estero di nascita*: Z600 ARGENTINA

Cittadinanza*: ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore*: 1804 SULMONA

CAP*: 67039

Indirizzo*

SULMONA (AQ) VIA ALESSANDRO VOLTA, 2

LICENZA ELEMENTARE

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* 30/09/2017

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto* 04/07/2016

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

MURATORI IN PIETRA E MATTONI

Qualifica ISTAT* 6.1.2.1.0.0

C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI ED AFFINI.

Contratto Collettivo Applicato* 068

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* 31/03/2017 11.23.27

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





PROVINCIA DELL'AQUILA
La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca CO\ Proroga

UniLav Proroga

Ricerca | Ricevuta Pdf | Apri File Xml | Rettifica | Annullamento | Copia | Assistenza

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Esito Comunicazione: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE
 Codice Comunicazione: 0106617200945953
 Protocollo n.: 2017/0131717

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 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*: I804 SULMONA

CAP*: 67039

Indirizzo*: VIALE G. MAZZINI -PRESIDIO OSPEDALIERO SS. ANNUNZIATA DI SULMONA

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*: STRJMN56C13Z600W

Cognome*: STRICKER

Nome*: JUAN MANUEL

Sesso*: MASCHILE

Data di nascita*: 13/03/1956

Comune o stato Estero di nascita*: Z600 ARGENTINA

Cittadinanza*: ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore*: I804 SULMONA

CAP*: 67039

Indirizzo*

SULMONA (AQ) VIA ALESSANDRO VOLTA, 2

LICENZA ELEMENTARE

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* 20/12/2017

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto* 04/07/2016

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* 6.1.2.1.0.0

MURATORI IN PIETRA E MATTONI

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* 29/09/2017 18.35.56

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