



PROVINCIA DELL'AQUILA
Lavoro e Formazione



<p>Dati Anagrafici</p> <p>Unitav</p> <p><input type="checkbox"/> Assunzione</p> <p><input type="checkbox"/> Trasformazione</p> <p><input type="checkbox"/> Proroga</p> <p><input type="checkbox"/> Cessazione</p> <p>Unifurg</p> <p>Vardatori</p> <p>Prospetto Informativo</p> <p>Invio File Xml</p> <p>Ricerca Comunicazioni</p> <p>Password</p> <p>Uscita</p>	<p>Ricerca CO1 Assunzione</p> <p>UniLav Assunzione</p> <p> <input type="button" value="Ricerca"/> <input type="button" value="Ricevut. Pdf"/> <input type="button" value="File Xml"/> <input type="button" value="Ritifica"/> <input type="button" value="Annullamento"/> <input type="button" value="Assistenza"/> </p> <p>Esito Comunicazione: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE</p> <p>Codice Comunicazione: 0106613200539169</p> <p>Protocollo n.: 2013/0076497</p> <hr/> <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>Pubblica Amministrazione: NO</p> <p>Sede Legale</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*: A345 L'AQUILA</p> <p>CAP*: 67100</p> <p>Indirizzo*: L'AQUILA (AQ) VIA SAN MARTINO, 6</p> <p>Telefono(*): 086245951 Fax(*) 0862451801</p> <p>E-mail(*): INFO@EDILFRAIR.IT</p> <hr/> <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> <hr/> <p>Sezione 2 Lavoratore</p> <p>Codice Fiscale*: SCCDLP80H26Z129M</p> <p>Cognome*: SUCACIU</p> <p>Nome*: DANIEL PETRU</p> <p>Sesso*: MASCHILE</p> <p>Data di nascita*: 26/06/1980</p> <p>Comune o stato Estero di nascita*: Z129 ROMANIA</p> <p>Cittadinanza*: ROMENA</p> <p>Se ExtraComunitario compilare la sezione del Titolo di soggiorno</p>
--	--

Titolo di soggiorno(*)
 Numero
 Scadenza(*)
 Motivo(*)
 Questura rilascio titolo di soggiorno(*)
 Assistenza sistemazione alloggiativa(*)
 Impegno al pagamento spese rimpatrio(*)
 Comune di domicilio del lavoratore* G726 PIZZOLI
 CAP* 67017
 Indirizzo* PIZZOLI (AQ) VIA COLLEMUSINO, 93
 Livello Istruzione* LICENZA MEDIA

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* 23/05/2013
 Data fine(*) 31/03/2014
 Data fine periodo formativo(*)
 Ente previdenziale* INPS
 Numero Ente previdenziale 3800270550
 PAT INAIL* 066022960 Socio lavoratore* NO
 Lavoratore in mobilità NO Lavoro stagionale NO
 Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio
 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(*) ,00
 Legge 68 data nulla osta/convenzione Numero atto
 Lavoro in agricoltura* NO
 Giornate lavorative previste
 Tipo di lavorazione

Sezione 4-A Incentivi

Per aprire/inserire i dati della sezione Incentivi relativi al programma Lavorare in Abruzzo 2 - Seconda Edizione, cliccare sulla freccetta


Sezione 5 Dati Invio

Data invio* 22/05/2013 17.35.16
 Codice Comunicazione Precedente
 Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA
 E-mail INFO@EDILFRAIR.IT
 Soggetto Abilitato
 Codice fiscale soggetto abilitato

SUCACIU DANIEL

Assunzione per cause di forza maggiore NO Causa di forza maggiore(*)

Powered by Software Consulting S.p.A. - Tutti i diritti riservati

SUCACIU DANIEL


6/14



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
Trasformazione

UniLav Trasformazione

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml 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

0106614200619535

Protocollo n.

2014/0044850

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*

SCCDLP80H26Z129M

Cognome*

SUCACIU

Nome*

DANIEL PETRU

Sesso*

MASCHILE

Data di nascita* 26/06/1980

Comune o stato Estero di nascita* Z129 ROMANIA

Cittadinanza* ROMENA

Comune di domicilio del lavoratore* G726 PIZZOLI

CAP* 67017

Indirizzo* PIZZOLI (AQ) VIA COLLEMUSINO, 93

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* 01/04/2014

Codice trasformazione TRASFORMAZIONE DA TEMPO DETERMINATO A TEMPO INDETERMINATO

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto* 23/05/2013

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* 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* 12842,00

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 NO

Distacco presso azienda estera NO

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*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PAT INAIL*			
Comune*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CAP*	<input type="text"/>		
Indirizzo*	<input type="text"/>		
Telefono(*)	<input type="text"/>	Fax(*)	
E-mail(*)	<input type="text"/>		
Tirocini			
Tipologia soggetto promotore	...		
Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio			
Denominazione Soggetto Promotore			
Categoria tirocinante	...		
Tipologia Tirocinio	...		
Sezione 4-A Incentivi			
Per aprire/inserire i dati della sezione Incentivi relativi al programma Lavorare In Abruzzo 3, cliccare sulla freccetta			
Sezione 5 Dati Invio			
Data Invio*	25/03/2014 10.40.20		
Codice Comunicazione Precedente			
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA		
E-mail	<input type="text" value="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

X Succocu Daniel