



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
 Assunzione

UniLav Assunzione

Ricevuta Pdf Apri File Xml Inserisci Annullamento Copie 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

0106615200751635

2015/0130789

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

H402

ROCCA DI MEZZO

67048

ROCCA DI MEZZO (AQ) VIA AURELIO COLAROSSÌ

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*

VLDMTT85L18A345P

Cognome*

VALDRAPPA

Nome*

MATTIA

Sesso*

MASCHILE

Data di nascita* 18/07/1985 ⓘ

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

Cittadinanza* ITALIANA ⓘ

Comune di domicilio del lavoratore* A345 L'AQUILA ⓘ

CAP* 67100 ⓘ

Indirizzo* L'AQUILA (AQ) VIA ASMARA, 8 ⓘ

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* 01/09/2015 ⓘ

Data fine(*) 30/11/2015 ⓘ

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* 8.4.2.1.0.10 MANOVALE EDILE ⓘ

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

Livello di inquadramento* 1° LIV ⓘ

Retribuzione o Compenso* 8000 ,00 ⓘ

Assunzione effettuata ai sensi L.68/99* NO ⓘ

Legge 68 data nulla osta/convenzione ⓘ

Lavoro in agricoltura* NO ⓘ

Numero atto ⓘ

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

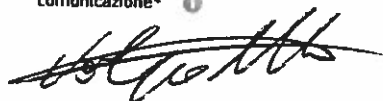
Per aprire/inserire i dati della sezione Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani, cliccare sulla freccetta

Sezione 5 Dati Invio

Data invio* 31/08/2015 15.05.22 ⓘ

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"/> <input checked="" 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

Unilug

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Ricerca COV Proroga

UniLav Proroga

X Inserisci Rettifica

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106615200775373

Protocollo n.

2015/0183065

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*

H402 ROCCA DI MEZZO

CAP*

67048

Indirizzo*

ROCCA DI MEZZO (AQ) VIA AURELIO COLAROSI

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*

VLDMTT85L18A345P

Cognome*

VALDRAPPA

Nome*

MATTIA

Sesso*

MASCHILE

Data di nascita*

18/07/1985

Comune o stato Estero di nascita*

A345 L'AQUILA

Cittadinanza*

ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore*

A345 L'AQUILA

CAP*

67100

Indirizzo*

L'AQUILA (AQ) VIA ASMARA, 8

Livello istruzione*

LICENZA MEDIA

Se ExtraComunitario compilare questa sezione

Titolo di soggiorno(*)	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Numero		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scadenza(*)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivo(*)	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questura rilascio titolo di soggiorno(*)	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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*	30/06/2016	<input type="checkbox"/>
SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto		
Data inizio rapporto*	01/09/2015	<input type="checkbox"/>
Ente previdenziale*	INPS	<input type="checkbox"/>
Numero Ente previdenziale	3800270550	<input type="checkbox"/>
PAT INAIL*	066022960	<input type="checkbox"/>
Lavoratore in mobilità*	NO	<input type="checkbox"/>
Tipo di orario*	TEMPO PIENO	<input type="checkbox"/>
Tipologia contrattuale*	LAVORO A TEMPO DETERMINATO	<input type="checkbox"/>
Codice agevolazione		<input type="checkbox"/>
Qualifica ISTAT*	8.4.2.1 0.10	<input type="checkbox"/>
Contratto Collettivo Applicato*	068	<input type="checkbox"/>
Livello di Inquadramento*	1° LIV	<input type="checkbox"/>
Assunzione effettuata ai sensi L.68/99*	NO	<input type="checkbox"/>
Legge 68 data nulla osta/convenzione		<input type="checkbox"/>
Lavoro in agricoltura*	NO	<input type="checkbox"/>
Giornate lavorative previste(*)		<input type="checkbox"/>
Tipo di lavorazione(*)		<input type="checkbox"/>

Tirocini

Tipologia soggetto promotore	...	<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio		<input type="checkbox"/>
Denominazione Soggetto Promotore		<input type="checkbox"/>
Categoria tirocinante	...	<input type="checkbox"/>
Tipologia Tirocinio	...	<input type="checkbox"/>

Sezione 5 Dati Invio

Data invio*	28/11/2015 12.10.45	<input type="checkbox"/>
Codice Comunicazione Precedente		<input type="checkbox"/>
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA	<input type="checkbox"/>
E-mail	INFO@EDILFRAIR.IT	<input type="checkbox"/>
Soggetto Abilitato		<input type="checkbox"/>
Codice fiscale soggetto abilitato		<input type="checkbox"/>
Assunzione per cause di forza maggiore	NO	<input type="checkbox"/>
	Causa di forza maggiore(*)	<input type="checkbox"/>

U. Colucci


PROVINCIA DELL'AQUILA

La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Inizio

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Data di

Validatori

Prospetto Informativo

Imposta di Stato

Ricerca Comunicazioni

Cassazione

Uscita

Ricerca CO\ Proroga

UniLav Proroga

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File XML

 Inseri
Rettili

pia Assistenza

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106616200828341

Protocollo n.

2016/0082902

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 RESIDE

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*

H402

ROCCA DI MEZZO

CAP*

67048

Indirizzo*

ROCCA DI MEZZO (AQ) - VIA AURELIO COLAROSSO

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*

VLDMTT85L18A345P

Cognome*

VALDRAPPA

Nome*

MATTIA

Sesso*

MASCHILE

Data di nascita*

18/07/1985

Comune o stato Estero di nascita*

A345

L'AQUILA

Cittadinanza*

ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore*

A345

L'AQUILA

CAP*

67100

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* 31/10/2016 ⓘ

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto* 01/09/2015 ⓘ

Ente previdenziale* INPS ⓘ

Numero Ente previdenziale 3800270550 ⓘ

PAT INAIL* 066022960 ⓘ Socio lavoratore* ⓘ

Lavoratore in mobilità* ⓘ Lavoro stagionale* ⓘ

Tipo di orario* TEMPO PIENO ⓘ Ore settimanali medie(*) 40 ⓘ

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 ⓘ Retribuzione o Compenso* 14000 ,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* 30/06/2016 11.44.13 ⓘ

Codice Comunicazione Precedente ⓘ

Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA ⓘ

E-mail	<input type="text" value="INFO@DILFRAIR.IT"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soggetto		
Abilitato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Codice fiscale		
soggetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
abilitato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assunzione per	NO ▾	<input type="checkbox"/> Causa di forza maggiore(*)
cause di forza		
maggiore		<input type="checkbox"/>

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
- Unilav
- Vardatori
- Prospetto Informativo
- Invio File Xml
- Ricerca Comunicazioni
- Password
- Uscita

Ricerca CO/
Trasformazione

UniLav Trasformazione

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml Inscrisci 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, visualizzare 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, visualizzare 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: 0106616200857737
Protocollo n.: 2016/0138088

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*: H402 ROCCA DI MEZZO
CAP*: 67048
Indirizzo*: ROCCA DI MEZZO (AQ) VIA AURELIO COLAROSSÌ, 5
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*: VLDMTT85L18A345P
Cognome*: VALDRAPPA

Nome* MATTIA

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 18/07/1985

Comune o stato Estero di nascita* A345 L'AQUILA

Cittadinanza* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore* A345 L'AQUILA

CAP* 67100

Indirizzo* L'AQUILA (AQ) VIA ASMARA, 8

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* 01/11/2016

Codice trasformazione* TRASFORMAZIONE DA TEMPO DETERMINATO A TEMPO INDETERMINATO

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto* 01/09/2015

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

Contratto Collettivo Applicato* 068

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

Livello di inquadramento* 1° LIV

Retribuzione o Compenso* 12000,00

Assunzione Obbligatoria* NO

Categoria Assunzione Obbligatoria(*)

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

Volpato Alberto

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* 31/10/2016 9.21.14
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

