



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 \ Assunzione

UniLav Assunzione

Ricerca Ricevuta Pdf Appl File Xml Rettifica Annullamento 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 **clickare 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 con l'incentivo da rettificare dalla funzione di ricerca, visualizzarne il dettaglio, aprire la sezione incentivi, modificare le informazioni, selezionare "rettifica", copiare il codice incentivo nel campo "codice comunicazione precedente" e clickare sul tasto "Inserisci Rettifica" (sempre della 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

0106613200572197

Protocollo n.

2013/0146086

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 SAN MARTINO, 6

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*

VTTPLA86H16A3450

Cognome*

VITTORINI

Nome* PAOLO

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 16/06/1986

Comune o stato Estero di nascita* A345 L'AQUILA

Cittadinanza* ITALIANA

Se ExtraComunitario compilare la sezione del Titolo di soggiorno

Titolo di soggiorno(*) ...

Numero ...

Scadenza(*) ...

Motivo(*) ...

Questura rilascio titolo di soggiorno(*) ...

Sussistenza sistemazione alloggiativa(*) ...

Impegno al pagamento spese rimpatrio(*) ...

Comune di domicilio del lavoratore* A345 L'AQUILA

CAP* 67100

Indirizzo* L'AQUILA (AQ) VIA MARCHE N.9

Livello istruzione* DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

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* 01/10/2013

Data fine(*)

Data fine periodo formativo(*)

Ente previdenziale* INPS

Numero Ente previdenziale 3800270550

PAT INAIL* 066022960

Lavoratore in mobilità NO

Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio

Tipo di orario* TEMPO PIENO

Tipologia contrattuale* LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Socio lavoratore* NO

Lavoro stagionale NO

Ore settimanali medie(*)

Codice	Descrizione	Tasti
59	lavoratori assunti ai sensi dell'art.8, comma 9, della legge 29/12/90, n.407, aventi titolo alla esenzione totale dei contributi a carico del datore di lavoro (disoccupati o cassintegrati assunti da aziende del mezzogiorno). (circ. inps n. 25/91).	
Codice agevolazione	59 LAVORATORI ASSUNTI AI SENSI DELL'ART.8, COMMA 9, DELLA LEGGE 29/12/90, N.407, AVENTI TITOLO ALLA ESENZIONE TOTALE DEI CONTRIBUTI A CARICO DEL	
Qualifica ISTAT*	3.1.3.5.0.3 GEOMETRA	
Contratto Collettivo Applicato (*)	068 C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI ED AFFINI.	
Livello di inquadramento(*)	3° 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 3, cliccare sulla freccetta

Sezione 5 Dati Invio

Data invio* 30/09/2013 17.35.21

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

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

