



PROVINCIA DELL'AQUILA
La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici		Ricerca CO\ Assunzione		UniLav Assunzione	
Unilav				<input type="button" value="Attiva"/> <input type="button" value="Annullamento"/> <input type="button" value="Assistenza"/>	
<input type="checkbox"/> Assunzione	Esito Comunicazione	COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE			
<input type="checkbox"/> Trasformazione	Codice Comunicazione	0106613200539328			
<input type="checkbox"/> Proroga	Protocollo n.	2013/0077038			
<input type="checkbox"/> Cessazione	Sezione 1 Datore di Lavoro				
Uniurg	Codice Fiscale*	00111640660			
Vardatori	Denominazione*	EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.			
Prospetto Informativo	Codice Ateco*	41.20.00 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI			
Invio File Xml	Pubblica Amministrazione	NO			
Ricerca Comunicazioni	Sede Legale				
Password	Codice Comune*	A345 L'AQUILA			
Uscita	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					
<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>					
Sezione 2 Lavoratore					
	Codice Fiscale*	ZBRRDN67T15Z148L			
	Cognome*	ZIBERI			
	Nome*	RAMADAN			
	Sesso*	MASCHILE			
	Data di nascita*	15/12/1967			
	Comune o stato Estero di nascita*	Z148 MACEDONIA			
	Cittadinanza*	MACEDONE			
	Se ExtraComunitario compilare la sezione del Titolo di soggiorno				
	Titolo di soggiorno(*)	PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO			

Numero 103609260
 Scadenza(*) 31/12/2099
 Motivo(*) LAVORO SUBORDINATO
 Questura rilascio titolo di soggiorno(*) L'AQUILA
 Sussistenza sistemazione alloggiativa(*)
 Impegno al pagamento spese rimpatrio(*)
 Comune di domicilio del lavoratore* I546 SCOPPITO
 CAP* 67019
 Indirizzo* SCOPPITO (AQ) VIA DEGLI ARTIERI, 9
 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* 24/05/2013
 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* 23/05/2013 16.46.27
 Codice Comunicazione Precedente 0106613200539320
 Tipo di comunicazione* RETTIFICA
 E-mail INFO@EDILFRAIR.IT
 Soggetto Abilitato
 Codice fiscale soggetto abilitato
 Assunzione per

F. Boni Zundar

cause di forza
maggiore

NO Causa di forza maggiore(*)



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

Zibari Rinaldo



PROVINCIA DELL'AQUILA
La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cassazione
- Uniurg
- Vardatori
- Prospetto Informativo
- Invio File Xml
- Ricerca Comunicazioni
- Password
- Uscita

Ricerca COI
Trasformazione

UniLav Trasformazione

Ricerca Ricevuta Pdf Apr 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 **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 contenente l'incentivo da rettificare dalla funzione di ricerca, visualizzarne il dettaglio, aprire la sezione incentivi, modificare le informazioni e clickare 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

0106614200619988

Protocollo n.

2014/0045973

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*

ZBRRDN67T15Z148L

Cognome*

ZIBERI

Nome*

RAMADAN

Sesso* MASCHILE
Data di nascita* 15/12/1967
Comune o stato Estero di nascita* Z148 MACEDONIA
Cittadinanza* MACEDONE
Comune di domicilio del lavoratore* 1546 SCOPPITO
CAP* 67019
Indirizzo* SCOPPITO (AQ) VIA DEGLI ARTERI, 9
Livello istruzione* LICENZA MEDIA
Se ExtraComunitario compilare questa sezione
Titolo di soggiorno(*) PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO
Numero I03609260
Scadenza(*) 31/12/2099
Motivo(*) LAVORO SUBORDINATO
Questura rilascio titolo di soggiorno(*) L'AQUILA

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* 24/05/2013
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 media(*)
Tipologia contrattuale* LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Codice agevolazione
Qualifica ISTAT* 8.4.2.1.0.10
MANOVALE EDILE
Contratto Collettivo Applicato* 060
C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI ED AFFINI.
Livello di inquadramento* 1° LIV
Retribuzione o Compenso* 13046,00
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* ⓘ
 PAT INAIL* ⓘ
 Comune* ⓘ
 CAP* ⓘ
 Indirizzo* ⓘ
 Telefono(*) ⓘ Fax(*) ⓘ
 E-mail(*) ⓘ

Tirocini

Tipologia ⓘ
 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* ⓘ
 Codice Comunicazione Precedente ⓘ
 Tipo di comunicazione* ⓘ
 E-mail ⓘ
 Soggetto Abilitato ⓘ
 Codice fiscale soggetto abilitato ⓘ
 Assunzione per cause di forza maggiore ⓘ Causa di forza maggiore(*) ⓘ

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