

737



PROVINCIA DELL'AQUILA
L'Altus Preveduchia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca COV
Assunzione

UniLav Assunzione

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Uniurg

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Ricerca Ricevuta Pag. Ann. 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 **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: 0106616200842061

Protocollo n.: 2016/0107749

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*: A345 L'AQUILA

CAP*: 67100

Indirizzo*: L'AQUILA (AQ) CANT. ODDI-SANTAMARIA VIA SALLUSTIO VIA CAVOUR

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*: FSRMLE80S17Z112J

Cognome*: FUSARI

Nome*

Handwritten signature and initials

EMILIO

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 17/11/1980

Comune o stato Estero di nascita* Z112 GERMANIA

Cittadinanza* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore* E058 GIULIANOVA

CAP* 64021

Indirizzo* GIULIANOVA (TE) VIA BELLINI, 8H

Livello istruzione* DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

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* 01/09/2016

Data fine(*) 30/11/2016

Data fine periodo formativo(*)

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

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* 2° LIV Retribuzione o Compenso* 6500 ,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

Emilio Fusco

Categoria tirocinante			
Tipologia Tirocinio			
Sezione 4-A Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani ↓			
<u>Per aprire/inserire i dati della sezione Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani, cliccare sulla freccetta</u>			
Sezione 5 Dati Invio			
Data invio*	31/08/2016 18.21.08		
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	① 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	
Unilav	Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml	<input checked="" type="checkbox"/> Inserisci Rettifica	Annullamento Copia Assistenza
<input type="checkbox"/> Assunzione	Esito Comunicazione	COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE	
<input type="checkbox"/> Trasformazione	Codice Comunicazione	0106616200864765	
<input type="checkbox"/> Proroga	Protocollo n.	2016/0151727	
<input type="checkbox"/> Cessazione		Sezione 1 Datore di Lavoro	
Uniurg			
Vardatori	Codice Fiscale*	00111640660	
Prospetto Informativo	Denominazione*	EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.	
Invlo 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 42	
	Telefono(*)	086245951	Fax(*)
		0862451801	
	E-mail(*)	INFO@EDILFRAIR.IT	
	Sede di Lavoro		
	Comune*	A345	L'AQUILA
	CAP*	67100	
	Indirizzo*	L'AQUILA (AQ) CANT. ODDI-SANTAMARIA VIA SALLUSTIO VAI CAVOUR	
	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*	FSRML80S17Z112J	
	Cognome*	FUSARI	
	Nome*	EMILIO	
	Sesso*	MASCHILE	
	Data di nascita*	17/11/1980	
	Comune o stato Estero di nascita*	Z112	GERMANIA
	Cittadinanza*	ITALIANA	
	Comune di domicilio del lavoratore*	E058	GIULIANOVA
	CAP*	64021	

Indirizzo* GIULIANOVA (TE) VIA BELLINI, 8H

Livello istruzione* DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

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* 31/03/2017

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto* 01/09/2016

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

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* 2° LIV Retribuzione o Compenso* 7000,00

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* 29/11/2016 12.27.17

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
In tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca CO\ Proroga

UniLav Proroga

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106617200896490

Protocollo n.

2017/0040938

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*

A345 L'AQUILA

CAP*

67100

Indirizzo*

L'AQUILA (AQ) PIAZZA SAN BASILIO, 2 - MONASTERO

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*

FSRMLE80S17Z112J

Cognome*

FUSARI

Nome*

EMILIO

Sesso*

MASCHILE

Data di nascita*

17/11/1980

Comune o stato Estero di nascita*

Z112 GERMANIA

Cittadinanza*

ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore*

E058 GIULIANOVA

CAP*

64021

Indirizzo*

Emilio Fusari

GIULIANOVA (TE) VIA BELLINI, 8H

Livello istruzione*

DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

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*

30/06/2017

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto*

01/09/2016

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

1

MURATORI IN PIETRA E MATTONI

Qualifica ISTAT*

6.1.2.1.0.0

Contratto Collettivo Applicato*

068

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

Livello di inquadramento*

2° LIV

Retribuzione o Compenso* 1

,00

Assunzione Obbligatoria*

NO

Categoria Assunzione Obbligatoria(*)

...

Lavoro in agricoltura*

NO

Giornate lavorative previste(*)

...

Tipo di lavorazione(*)

1

Tirocini

Tipologia soggetto promotore

...

Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio

1

Denominazione Soggetto Promotore

...

Categoria tirocinante

...

Tipologia Tirocinio

...

Sezione 5 Dati Invio

Data invio* 30/03/2017 19.33.51

Codice Comunicazione Precedente

1

Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

E-mail INFO@EDILFRAIR.IT

Soggetto Abilitato

1

Handwritten signature

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

E. G. Finca



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\ Proroga

UniLav Proroga

Ricerca Ricevuta Pdf Apr. File Xml Rettifica Annullamento Copia Assistenza

Esito Comunicazione: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE
 Codice Comunicazione: 0106617200920560
 Protocollo n.: 2017/0084871

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*: A345 L'AQUILA
 CAP*: 67100
 Indirizzo*: L'AQUILA (AQ) PIAZZA S. BASILIO, 2 - MONASTERO
 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*: FSRMLE80S17Z112J
 Cognome*: FUSARI
 Nome*: EMILIO
 Sesso*: MASCHILE
 Data di nascita*: 17/11/1980
 Comune o stato Estero di nascita*: Z112 GERMANIA
 Cittadinanza*: ITALIANA
 Comune di domicilio del lavoratore*: E058 GIULIANOVA
 CAP*: 64021
 Indirizzo*:

GIULIANOVA (TE) VIA BELLINI, 8H

Livello istruzione* DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

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* 01/09/2016

Ente previdenziale* INPS

Numero Ente previdenziale 3800270550

PAT INAIL* 066022960

Lavoratore in mobilità* NO

Lavoro stagionale* NO

Socio lavoratore* NO

Tipologia contrattuale* LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Ore settimanali medie(*) 1

Tipologia contrattuale* LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Codice agevolazione

Qualifica ISTAT* MURATORI IN PIETRA E MATTONI

6.1.2.1.0.0

Contratto Collettivo Applicato* 068

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

Livello di inquadramento* 2° 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* 29/06/2017 17.15.35

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

Unilav	Ricerca	Ricevute Pdf	Apri File Xml	Retifica	Annullamento	Copia	Assistenza
<input type="checkbox"/> Assunzione	Esito Comunicazione			COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE			
<input type="checkbox"/> Trasformazione	Codice Comunicazione			0106617200945884			
<input type="checkbox"/> Proroga	Protocollo n.			2017/0131652			
<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 RESIDENZIA			
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) PIAZZA S. BASILIO, 2 - MONASTERO			
	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*	FSRMLE80S17Z112J	
Cognome*	FUSARI	
Nome*	EMILIO	
Sesso*	MASCHILE	
Data di nascita*	17/11/1980	
Comune o stato Estero di nascita*	Z112	GERMANIA
Cittadinanza*	ITALIANA	
Comune di domicilio del lavoratore*	E058	GIULIANOVA
CAP*	64021	
Indirizzo*		

GIULIANOVA (TE) VIA BELLINI, 8H

Livello istruzione* **DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**

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* 01/09/2016

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

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* 2° 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 17.41.52

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