



PROVINCIA DELL'AQUILA
La tua Provincia in un clic

Dati Anagrafici

Ricerca COV
Assunzione

UniLav Assunzione

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione
- Uniurg**
- Vardatori**
- Prospetto Informativo**
- Invio File Xml**
- Ricerca Comunicazioni**

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.

Password

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Uscita

Codice Comunicazione

0106617200917496

Protocollo n.

2017/0079341

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 N. 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 FLAVIANO

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*

PLMMRC69D04D938K

Cognome*

PALUMBO

Nome*

Palumbo Marco

	MARCO	
Sesso*	MASCHILE	
Data di nascita*	04/04/1969	
Comune o stato Estero di nascita*	D938	GATTINARA
Cittadinanza*	ITALIANA	
Comune di domicilio del lavoratore*	A345	L'AQUILA
CAP*	67100	
Indirizzo*	L'AQUILA (AQ) FRAZ. GIGNANO VIA BAZZANESE, 11	
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*	19/06/2017	
Data fine(*)	30/09/2017	
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*	8.4.2.1.0.10	
Contratto Collettivo Applicato*	068	
Livello di inquadramento*	1° 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		

Polimbo

Categoria tirocinante	<input type="text"/>	<input type="button" value="v"/>
Tipologia Tirocinio	<input type="text"/>	<input type="button" value="v"/>
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*	16/06/2017 15.40.23	<input type="button" value="v"/>
Codice Comunicazione Precedente	<input type="text"/>	<input type="button" value="v"/>
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA	<input type="button" value="v"/>
E-mail	<input type="text" value="INFO@EDILFRAIR.IT"/>	<input type="button" value="v"/>
Soggetto Abilitato	<input type="text"/>	<input type="button" value="v"/>
Codice fiscale soggetto abilitato	<input type="text"/>	<input type="button" value="v"/>
Assunzione per cause di forza maggiore	<input type="text" value="NO"/> <input type="button" value="v"/> Causa di forza maggiore(*)	<input type="button" value="v"/>

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

Salvo Bozo



PROVINCIA DELL'AQUILA
la tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Unilurg

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Ricerca CO\ Proroga

UniLav Proroga

Ricerca | Ricevuta Pdf | Apri File Xml | Rettifica | Annullamento | Copia | Assistenza

Esito Comunicazione: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione: 0106617200945946

Protocollo n.: 2017/0131709

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 N. 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 FLAVIANO

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*: PLMMRC69D04D938K

Cognome*: PALUMBO

Nome*: MARCO

Sesso*: MASCHILE

Data di nascita*: 04/04/1969

Comune o stato Estero di nascita*: D938 GATTINARA

Cittadinanza*: ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore*: A345 L'AQUILA

CAP*: 67100

Indirizzo*

L'AQUILA (AQ) FRAZ. GIGNANO VIA BAZZANESE, 11

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 - Proroga

SEZIONE 4.1 - Dati Proroga

Data Fine proroga* 20/12/2017

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto* 19/06/2017

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* 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* 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 18.28.46

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