



PROVINCIA DELL'AQUILA
 Di via Presidentale 100 - 67100

Dati Anagrafici

Ricerca COV
 Assunzione

UniLav Assunzione

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Uniuig

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xml

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Inscrisci Rettifica Annulla invio Annulla stato

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, visualizzare 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, visualizzare 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: **0106616200829712**

Protocollo n.: **2016/0085698**

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*: **M021** **VILLA SANTA LUCIA DEGLI ABRUZZI**

CAP*: **67020**

Indirizzo*: **VILLA SANTA LUCIA DEGLI ABRUZZI (AQ) VIA UMBERTO PRIMO**

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*: **CNTRFL67C02A345Z**

Cognome*: **CENTI PIZZUTILLI**

Nome*

Centi Pizzutilli Raffaele

RAFFAELE

Sesso* MASCHILE

Data di nascita* 02/03/1967

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 VINNI, 44 LOC. PIANOLA SNC

Livello istruzione* NESSUN TITOLO DI STUDIO

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* 04/07/2016

Data fine(*) 30/09/2016

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* 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* 10000 ,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

Conti Rissutelli Raffaele

Categoria tirocinante		<input type="checkbox"/>
Tipologia Tirocinio		<input type="checkbox"/>
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*	01/07/2016 19.28.38	<input type="checkbox"/>
Codice Comunicazione Precedente		<input type="checkbox"/>
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA	<input type="checkbox"/>
E-mail	INFO@EDILFRAIR.IT	
Soggetto Abilitato		<input type="checkbox"/>
Codice fiscale soggetto abilitato		<input type="checkbox"/>
Assunzione per cause di forza maggiore	NO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Causa di forza maggiore(*)	<input type="checkbox"/>

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

Conti Pissutilli Raffaele



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

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File xml

UniLav Proroga

Inserisci Rettifica Annulla Trova Annulla invio

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Sezione 1 Datore di Lavoro

Codice Fiscale*

Denominazione*

Codice Ateco*

Pubblica Amministrazione*

Sede Legale

Codice Comune*

CAP*

Indirizzo*

Telefono(*) Fax(*)

E-mail(*)

Sede di Lavoro

Comune*

CAP*

Indirizzo*

Telefono(*) Fax(*)

E-mail(*)

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*

Cognome*

Nome*

Sesso*

Data di nascita*

Comune o stato Estero di nascita*

Cittadinanza*

Comune di domicilio del lavoratore*

CAP*

X Centi Pizzutilli Raffaele

Indirizzo* L'AQUILA (AQ) VIA VINNI, 44 LOC. PIANOLA SNC

Livello Istruzione* NESSUN TITOLO DI STUDIO

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* 31/01/2017

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto* 04/07/2016

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* 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* 3000,00

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* 30/09/2016 18.11.43

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

E-mail INFO@EDILFRAIR.IT

Soggetto Abilitato

X Cert: *Costit. M. Raffaele*

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

X. Cent. Pisanti Mi Raffale



PROVINCIA DELL'AQUILA
 In tutta Provincia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca COV Proroga

Unilav Proroga

Unilav

Ricerca Ricevuta Pdf Apri File Xml

Inserisci Rettifica

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106617200881598

Protocollo n.

2017/0011264

Uniuig

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*

M021 VILLA SANTA LUCIA DEGLI ABRUZZI

CAP*

67020

Indirizzo*

VILLA SANTA LUCIA DEGLI ABRUZZI (AQ) VIA UMBERTO PRIMO

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*

CNTRFL67C02A345Z

Cognome*

CENTI PIZZUTILLI

Nome*

RAFFAELE

Sesso*

MASCHILE

Data di nascita*

02/03/1967

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 VINNI, 44 LOC. PIANOLA SNC

Livello istruzione* NESSUN TITOLO DI STUDIO

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* 04/07/2016

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* 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* 3000,00

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* 30/01/2017 9.25.33

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 SI Causa di forza maggiore(*)

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

Cent. P. Raffaele



PROVINCIA DELL'AQUILA
In una direzione on-line

Dati Anagrafici

Ricerca CO\ Proroga

UniLav Proroga

Unilav

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

Uniurg

Vardatori

Prospetto Informativo

Invio File Xmi

Ricerca Comunicazioni

Password

Uscita

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106617200896446

Protocollo n.

2017/0040892

Sezione 1 Datore di Lavoro

Codice Fiscale*

0011640660

Denominazione*

EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.

Codice Ateco*

41.20.00

COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIAI

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*

M021

VILLA SANTA LUCIA DEGLI ABRUZZI

CAP*

67020

Indirizzo*

VILLA SANTA LUCIA DEGLI ABRUZZI (AQ) VIA UMBERTO PRIMO

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*

CNTRFL67C02A345Z

Cognome*

CENTI PIZZUTILLI

Nome*

RAFFAELE

Sesso*

MASCHILE

Data di nascita*

02/03/1967

Comune o stato Estero di nascita*

A345

L'AQUILA

Cittadinanza*

ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore*

A345

L'AQUILA

CAP*

67100

Indirizzo*

X Carlo P. Pizzutilli

L'AQUILA (AQ) VIA VINNI, 44 LOC. PIANOLA SNC

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*

31/10/2017

SEZIONE 4.2 - Dati Rapporto

Data inizio rapporto*

04/07/2016

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

MANOVALE EDILE

Qualifica ISTAT*

8.4.2.1.0.10

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

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(*)

1

Tipo di lavorazione(*)

1

Tirocini

Tipologia soggetto promotore

...

Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio

1

Denominazione Soggetto Promotore

1

Categoria tirocinante

...

Tipologia Tirocinio

...

Sezione 5 Dati Invio

Data invio* 30/03/2017 18.34.48

Codice Comunicazione Precedente

1

Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

E-mail INFO@EDILFRAIR.IT

Soggetto Abilitato

x. G. P. M. M. M.

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

X Cert. P. Rabbaei



PROVINCIA DELL'AQUILA
 La tua Provincia on-line

Dati Anagrafici

Ricerca CO\ Proroga

UniLav Proroga

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

Ricerca	Ricerca Pdf	Apri File Xml	Reibrica	Annullamento	Copia	Assistenza
---------	-------------	---------------	----------	--------------	-------	------------

Esito Comunicazione: COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione: 0106617200953438

Protocollo n.: 2017/0145604

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*: M021 VILLA SANTA LUCIA DEGLI ABRUZZI

CAP*: 67020

Indirizzo*: VILLA SANTA LUCIA DEGLI ABRUZZI (AQ) VIA UMBERTO PRIMO

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*: CNTRFL67C02A345Z

Cognome*: CENTI PIZZUTILLI

Nome*: RAFFAELE

Sesso*: MASCHILE

Data di nascita*: 02/03/1967

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 VINNI, 44 LOC. PIANOLA SNC

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* 04/07/2016

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

MANOVALE EDILE

Qualifica ISTAT* 8.4.2.1.0.10

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

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

Categoria tirocinante

Tipologia Tirocinio

Sezione 5 Dati Invio




Data invio* 28/10/2017 12.22.20

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

E-mail INFO@EDILFRAIR.IT

Soggetto Abilitato

Codice fiscale soggetto abilitato	<input type="text"/>	
Assunzione per cause di forza maggiore	<input type="checkbox"/> NO 	<input type="checkbox"/> Causa di forza maggiore(*) 

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