



PROVINCIA DELL'AQUILA  
 La tua Provincia on line

**Dati Anagrafici**

Ricerca CO/  
 Assunzione

**UniLav Assunzione**

**Unilav**

Inserisci Rettifica

- 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

0106616200842028

Protocollo n.

2016/0107716

**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\*

SFRGPP62L29A669F

Cognome\*

SFREGOLA

Nome\*

*Sfriglia*

GIUSEPPE

Sesso\* MASCHILE

Data di nascita\* 29/07/1962

Comune o stato Estero di nascita\* A669 BARLETTA

Cittadinanza\* ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore\* A669 BARLETTA

CAP\* 76121

Indirizzo\* BARLETTA (BA) VIA VANVITELLI, 28

Livello istruzione\* LICENZA ELEMENTARE

**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\* 3° LIV Retribuzione o Compenso\* 7500,00

Assunzione Obbligatoria\* NO

Categoria Assunzione Obbligatoria(\*)

Lavoro in agricoltura\* NO

Giornate lavorative previste

Tipo di lavorazione

**Tirocini**

Tipologia soggetto promotore

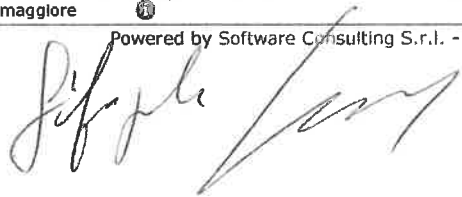
Codice Fiscale Soggetto promotore tirocinio

Denominazione Soggetto Promotore



Categoria tirocinante	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Tipologia Tirocinio	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sezione 4-A Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani</b> ↓		
<u>Per aprire/inserire i dati della sezione Incentivi/Tirocini Garanzia Giovani, cliccare sulla freccetta</u>		
<b>Sezione 5 Dati Invio</b>		
Data invio*	31/08/2016 17.58.35	<input type="checkbox"/>
Codice Comunicazione Precedente	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Tipo di comunicazione*	COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA	<input type="checkbox"/>
E-mail	INFO@EDILFRAIR.IT	<input type="checkbox"/>
Soggetto Abilitato	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Codice fiscale soggetto abilitato	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Assunzione per cause di forza maggiore	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Causa di forza maggiore(*)	<input type="checkbox"/>

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  Inserisci Rettifica Annullamento Copia Assistenza

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

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106616200864958

Protocollo n.

2016/0152053

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 cliccare sulla freccetta

Sezione 2 Lavoratore

Codice Fiscale\*

SFRGPP62L29A669F

Cognome\*

SFREGOLA

Nome\*

GIUSEPPE

Sesso\*

MASCHILE

Data di nascita\*

29/07/1962

Comune o stato Estero di nascita\*

A669 BARLETTA

Cittadinanza\*

ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore\*

A669 BARLETTA

CAP\*

76121

Indirizzo\*

Livello istruzione\*

**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

Contratto Collettivo Applicato\* 068

Livello di inquadramento\* 3° LIV Retribuzione o Compenso\* 11000,00

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 18.03.08

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione\* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

E-mail

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 in-Blue

**Dati Anagrafici**

Ricerca COI Proroga

**UniLav Proroga**

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

Esito Comunicazione

COMUNICAZIONE ACQUISITA CORRETTAMENTE

Codice Comunicazione

0106617200896751

Protocollo n.

2017/0041315

**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) AGGREGATO 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 cliccare sulla freccetta**

**Sezione 2 Lavoratore**

Codice Fiscale\*

SFRGPP62L29A669F

Cognome\*

SFREGOLA

Nome\*

GIUSEPPE

Sesso\*

MASCHILE

Data di nascita\*

29/07/1962

Comune o stato Estero di nascita\*

A669

BARLETTA

Cittadinanza\*

ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore\*

A669

BARLETTA

CAP\*

76121

Indirizzo\*

  
<http://aq.retedellavoro.it/uniilavvpror.asp>

BARLETTA (BA) VIA VANVITELLI, 28

LICENZA ELEMENTARE

Livello istruzione\*

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\*

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

MURATORI IN PIETRA E MATTONI

Qualifica ISTAT\*

6.1.2.1.0.0

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

Contratto Collettivo Applicato\*

068

Livello di inquadramento\*

3° 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\* 31/03/2017 11.15.06

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**

**Unilav**

- Assunzione
- Trasformazione
- Proroga
- Cessazione

**Uniuig**

**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: 0106617200953443

Protocollo n.: 2017/0145609

**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

Publica 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) AGGREGATO 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 cliccare sulla freccetta

**Sezione 2 Lavoratore**

Codice Fiscale\*: SFRGPP62L29A669F

Cognome\*: SFREGOLA

Nome\*: GIUSEPPE

Sesso\*: MASCHILE

Data di nascita\*: 29/07/1962

Comune o stato Estero di nascita\*: A669    BARLETTA

Cittadinanza\*: ITALIANA

Comune di domicilio del lavoratore\*: A669    BARLETTA

CAP\*: 76121

Indirizzo\*

*Sfregola Giuseppe*

BARLETTA (BA) VIA VANVITELLI, 28

Livello istruzione\*

LICENZA ELEMENTARE

**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\*

6.1.2.1.0.10 MURATORE IN MATTONI LAVORI DI MANUTENZIONE

Contratto Collettivo Applicato\*

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

Livello di inquadramento\*

3<sup>o</sup> 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 13.05.58

Codice Comunicazione Precedente

Tipo di comunicazione\* COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA

E-mail

INFO@EDILFRAIR.IT

Soggetto Abilitato

Codice fiscale \_\_\_\_\_ **i**  
soggetto \_\_\_\_\_  
abilitato \_\_\_\_\_

Assunzione per cause di forza maggiore  NO **i** Causa di forza maggiore(\*) \_\_\_\_\_ **i**

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

