

Comunicazioni Online - Corso di Autoformazione

Scorrendo queste pagine è possibile avere tutte le informazioni sul corretto utilizzo della procedura.

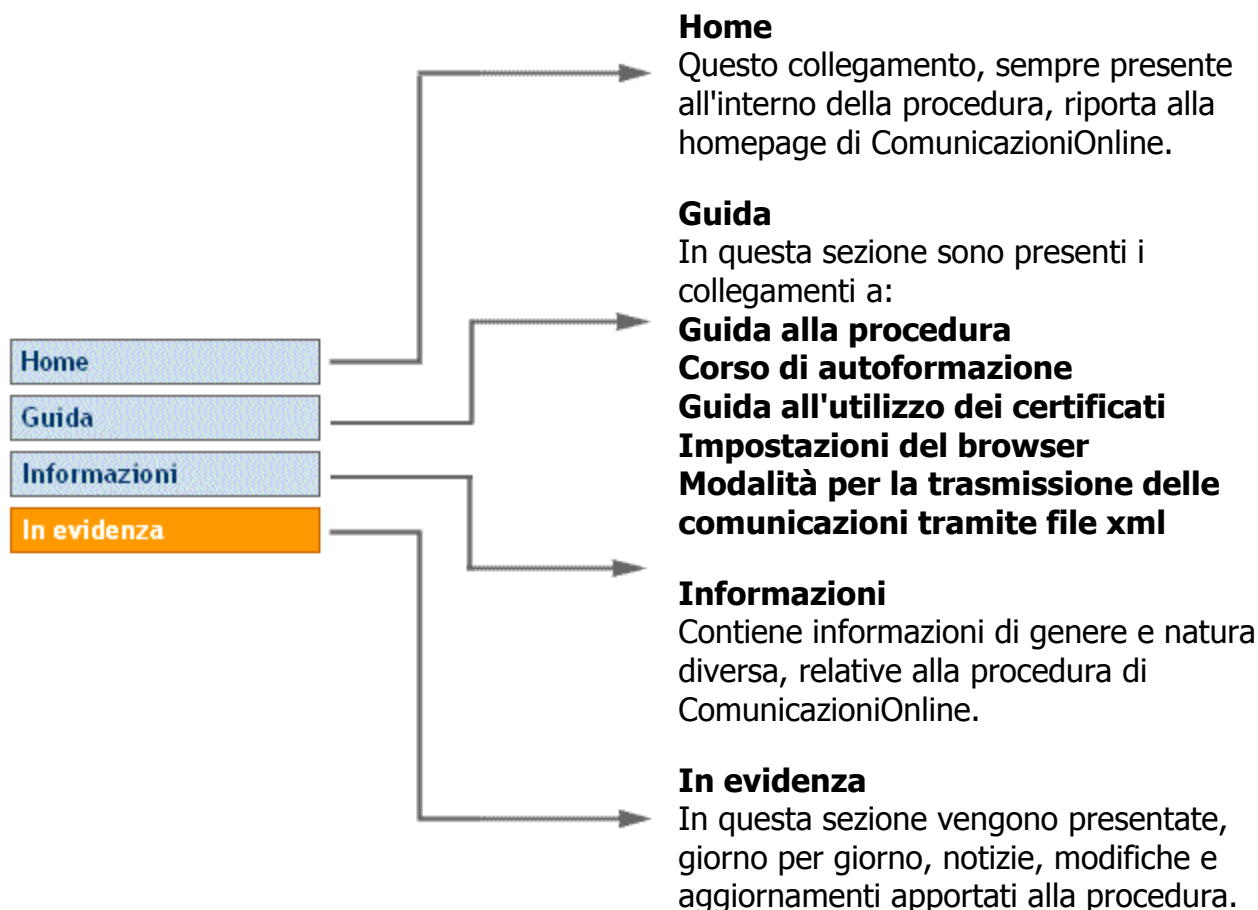
Il **Corso di Autoformazione** vuole essere uno strumento **sempre a portata di mano** in grado di guidare l'utente nella navigazione all'interno della procedura e nei diversi passaggi necessari alla compilazione delle schede e dei moduli.

Il corso è composto da **percorsi guidati**, corrispondenti ad ognuna delle funzionalità attivate nella procedura, ognuno dei quali è organizzato a sua volta in schermate esemplificative e informazioni testuali.

Per navigare all'interno del corso, utilizzate il **menu** a sinistra.

Nella funzione **Guida** è comunque disponibile anche il [manuale](#) completo

Homepage ComunicazioniOnline



Registrazione utente

Per accedere al servizio è necessario disporre di un **Certificato digitale (smart card) rilasciato da un Ente Certificatore riconosciuto**.

Con il **Certificato digitale** l'utente dovrà **registrarsi al sistema**.

Questa sezione dovrà essere compilata dal **soggetto responsabile** delle comunicazioni obbligatorie effettuate con questa procedura informatica (rappresentante dell'Azienda/Ente, Soggetto Abilitato ai sensi di legge, Associazione di categoria, Agenzia di somministrazione).

Una volta inseriti i propri dati anagrafici (quelli non recuperati dal certificato digitale) e gli altri

dati identificativi richiesti, occorre selezionare la **Tipologia Utente** dal menu a tendina.

A seconda dell'opzione scelta, compariranno i corrispondenti campi da compilare.

Una volta completati tutti i campi del modulo di registrazione, cliccare sul bottone [Conferma](#) altrimenti cliccare sul bottone Annulla per azzerare il modulo e inserire nuovamente i dati.

Nel primo caso la tipologia selezionata è **Azienda Privata/Ente Pubblico**, e deve essere scelta se il soggetto che si accredita a sistema è responsabile nell'ambito della propria azienda o ente pubblico dell'inoltro delle comunicazioni.

In questo caso i campi relativi a Ragione Sociale, Codice Fiscale e P.Iva sono relativi all'azienda di cui il soggetto è rappresentante, ed il sistema permette di inviare le comunicazioni solo e soltanto per la specifica azienda che deve essere comunque selezionata mediante la funzione [Scelta Aziende/Enti](#) attivabile successivamente alla fase di accreditamento.

Tutti i campi sono obbligatori

Cognome	<input type="text" value="MARIO"/>
Nome	<input type="text" value="ROSSI"/>
Codice Fiscale	<input type="text" value="MRAR5560M15D612Y"/>
Sesso	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Data di Nascita	<input type="text" value="15/08/1960"/> (gg/mm/aaaa)
Comune di nascita	<input type="text" value="FIRENZE(FI)"/> Cerca ?
Comune di residenza	<input type="text" value="FIRENZE(FI)"/> Cerca ?
Indirizzo di residenza	<input type="text" value="VIA CROCETTA 14"/>
email	<input type="text" value="MARIO@ROSSIEFIGLI.IT"/>
tel.	<input type="text" value="055 555555"/>

Tipologia Utente

Azienda Privata/Ente Pubblico

Ragione Sociale Azienda Privata/Ente Pubblico	<input type="text" value="ROSSI E FIGLI SRL"/>
Ruolo ricoperto	<input type="text" value="RESPONSABILE AMMINISTRAZIONE"/>
Cod.Fisc	<input type="text" value="04984410482"/>
P.IVA	<input type="text" value="04984410482"/>
Indirizzo	<input type="text" value="VIALE S. LAVAGNINI 112"/>
Comune	<input type="text" value="FIRENZE(FI)"/> Cerca ?
e-mail	<input type="text" value="INFO@ROSSIEFIGLI.IT"/>
tel.	<input type="text" value="055 666666"/>

Condizioni e termini di accettazione

Dichiarazione di responsabilità In riferimento alle comunicazioni che i soggetti, di cui all'art.1 comma da 1180 a 1185 della legge 296/06, sono tenuti a trasmettere ai Centri per l'Impiego relativamente all'instaurazione, alla proroga, alla trasformazione e alla cessazione del rapporto di lavoro, **DICHIARO,** ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, di essere soggetto autorizzato/abilitato a trasmettere, con questa procedura on line, comunicazioni per le aziende/enti, dichiarate a sistema, da me rappresentate e/o per le **Accetto** Non Accetto

Nel secondo caso la tipologia selezionata è invece **Associazione di categoria**, e deve essere scelta se il soggetto che si accredita a sistema è responsabile ed incaricato dall'Associazione di Categoria di inoltrare le comunicazioni per tutte le aziende che sono da essa rappresentate.

In questo caso i campi relativi a Ragione Sociale, Codice Fiscale e P.Iva sono relativi

all'Associazione di cui il soggetto è rappresentante e la scelta delle aziende di competenza dell'Associazione deve essere fatta a sistema successivamente alla fase di accreditamento mediante la funzione **Scelta Azienda**.

email	MARIO@ROSSIEFIGLI.IT	
tel.	055 555555	
Tipologia Utente	Associazione di categoria	
Associazione di categoria		
Ragione Sociale Associazione di Categoria	ASSOCIAZIONE...	
Ruolo ricoperto	DIRETTORE	
Cod.Fisc	MRAR5560M15D612Y	
P.IVA	04984410482	
Indirizzo	VIA PIPPO SPANO 16	
Comune	SESTO FIORENTINO(FI)	Cerca ?
e-mail	INFO@ORDING.IT	
tel.	055 463782	

Nel terzo caso è stata scelta la tipologia **Soggetto abilitato ai sensi art. 1 L 12/79**, e deve essere scelta se il soggetto che si accredita a sistema è responsabile di uno studio di consulenza incaricato di inoltrare le comunicazioni per conto di tutte le aziende di cui lui è rappresentante. In questo caso i campi relativi a Ragione Sociale, Codice Fiscale e P.Iva sono relativi allo studio di consulenza, ed i campi **Ordine di appartenenza e provincia** e **n. iscrizione e data**, sono relativi all'ordine di appartenenza.

La scelta delle aziende di competenza dello studio deve essere fatta a sistema successivamente alla fase di accreditamento mediante la funzione **Scelta Azienda**.

email	MARIO@ROSSIEFIGLI.IT	
tel.	055 555555	
Tipologia Utente	Soggetto abilitato ai sensi art. 1 L. 12/79	
Soggetto abilitato ai sensi art. 1 L. 12/79		
Ragione Sociale Soggetto abilitato	STUDIO ROSSI	
Ordine di appartenenza e provincia	CONSULENTI DEL LAVORO	
n. iscrizione e data	ISCRIZIONE ALBO AVVOCATI: 21/02/2006	
Cod.Fisc	MRAR5560M15D612Y	
P.IVA	04984410482	
Indirizzo	VIA MERCATI 57	
Comune	FIESOLE(FI)	Cerca ?
e-mail	MARIO.ROSSI@STUDIOROSSI.IT	
telefono	055 2357896	

L'ultima tipologia presente è **Agenzia di Somministrazione** e deve essere scelta se il soggetto che si accredita a sistema è incaricato dall'Agenzia di Somministrazione ad inoltrare le comunicazioni relative alla propria agenzia.

In questo caso i campi relativi a Ragione Sociale, Codice Fiscale e P.Iva sono relativi all'Agenzia di somministrazione di cui il soggetto è rappresentante, ed il sistema permette di inviare le comunicazioni solo e soltanto per la specifica azienda che deve essere comunque selezionata mediante la funzione **Scelta Azienda**, attivabile successivamente alla fase di accreditamento.

email: MARIO@ROSSIEMIGLI.IT
tel.: 055 555555

Tipologia Utente: Agenzia di somministrazione

Ragione Sociale Agenzia di somministrazione

Ragione Sociale Agenzia di somministrazione: LAVORO&LAVORO


N. iscrizione registro nazionale/regionale: 1234

Nazionale Regionale

Cod.Fisc: MRARSS60M15D612Y

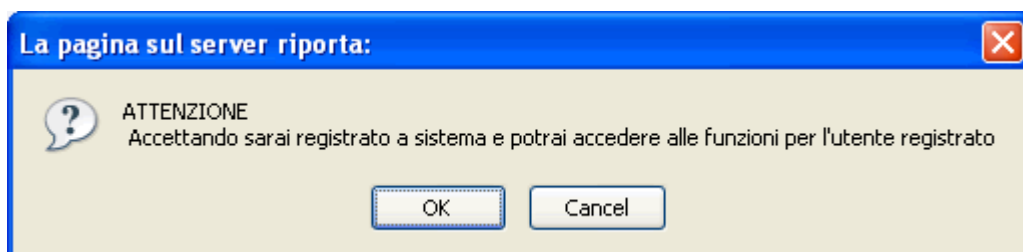
P.IVA: 04984410482

Indirizzo: VIA CAVOUR 17

Comune: FIRENZUOLA(FI) 

e-mail: INFO@LAVOROELAVORO.IT

tel.: 055 6879356



Al termine della registrazione, dopo aver cliccato **OK** sul messaggio di avviso, verrà visualizzata una pagina di riepilogo dei dati inseriti.
Se tutti i dati risultano corretti, è possibile **scaricare e stampare la dichiarazione di accreditamento** cliccando sul bottone **Stampa dichiarazione di responsabilità**, e successivamente accedere direttamente alle funzionalità della procedura cliccando su **Accedi al sistema**.

La registrazione è andata a buon fine.

Riepilogo dei dati inseriti:

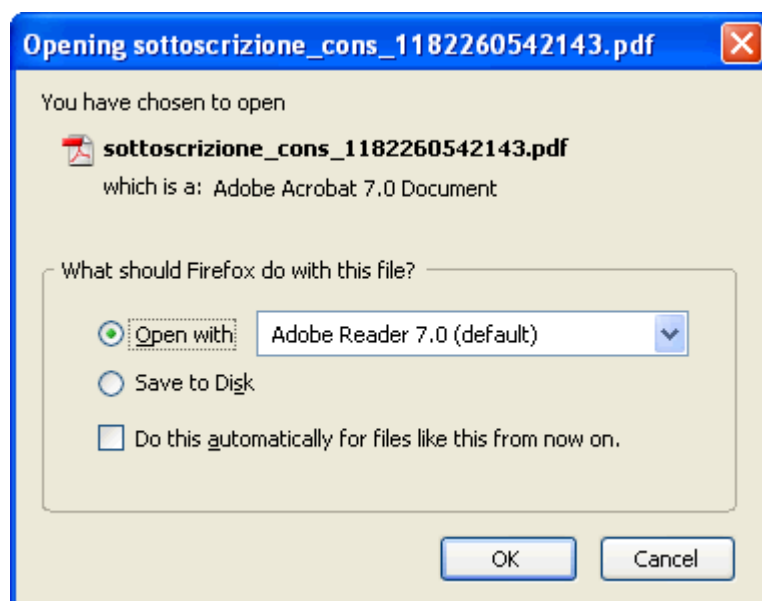
Cognome	ROSSI
Nome	MARIO
Codice Fiscale	MRAR5560M15D612Y
Sesso	maschio
Data di Nascita	15/08/1960
Comune di nascita	FIRENZE(FI)
Comune di residenza	FIRENZE(FI)
Indirizzo di residenza	VIA CROCETTA 14
email	MARIO@ROSSIEFIGLI.IT
tel.	055 555555

Azienda Privata/Ente Pubblico

Ragione Sociale Azienda Privata/Ente Pubblico	ROSSI E FIGLI SRL
Ruolo ricoperto	SOCIO AMMINISTRATORE
Cod.Fisc	04984410482
P.IVA	04984410482
Indirizzo	VIALE S. LAVAGNINI 112
Comune	FIRENZE(FI)
e-mail	INFO@ROSSIEFIGLI.IT
tel.	055 666666

[Stampa dichiarazione di responsabilità](#)

[Accedi al sistema](#)



Utente registrato

Una volta cliccato su **Utente registrato**, se siete in possesso del certificato, il sistema vi riconoscerà **automaticamente** e potrete accedere immediatamente alle funzionalità della procedura.

Sarete quindi indirizzati sulla pagina di **Gestione profilo Soggetto Responsabile** e vedrete comparire in alto a destra un messaggio di benvenuto contenente il vostro nome e cognome seguiti da alcuni dati estratti dal modulo di registrazione.

Modifica dati

[Modifica Dati Soggetto Responsabile](#) In questa sezione il Soggetto Responsabile può apportare modifiche o aggiornamenti ai dati inseriti in fase di registrazione.

[Nuovo Soggetto Responsabile](#) Con questa funzione il Soggetto Responsabile registrato a sistema può nominare un nuovo Soggetto Responsabile con una semplice operazione. La procedura prevede che il nuovo Soggetto Responsabile debba essere preventivamente registrato come collaboratore. Il nuovo Soggetto Responsabile subentrerà al Soggetto Responsabile uscente assumendo in pieno la gestione del sistema con tutte le aziende selezionate e i collaboratori attivi in quel momento.

[Elimina profilo](#) Questa è la funzione con la quale il Soggetto Responsabile elimina la propria registrazione al sistema e con essa anche tutte le associazioni con le aziende selezionate e tutti i collaboratori abilitati.




Modifica dati Soggetto Responsabile

[◀ indietro](#)

All'interno della sezione **Modifica dati Soggetto Responsabile** è possibile modificare alcuni dei dati inseriti in fase di registrazione.

I campi evidenziati nella figura sono disabilitati e non è quindi possibile modificarli successivamente.

Una volta inseriti i nuovi valori nei campi da modificare, cliccare sul bottone **Conferma** per salvare i dati.

Cognome	<input type="text" value="MARIO"/>
Nome	<input type="text" value="ROSSI"/>
Codice Fiscale	<input type="text" value="MRARSS60M15D612Y"/>
Sesso	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Data di Nascita	<input type="text" value="15/08/1960"/>
Comune di nascita	<input type="text" value="FIRENZE"/>
Comune di residenza	<input type="text" value="FIRENZE"/> <input type="button" value="Cerca"/> 
Indirizzo di residenza	<input type="text" value="VIA CROCETTA 14"/>
email	<input type="text" value="MARIO@ROSSIEFIGLI.IT"/>
tel.	<input type="text" value="055 555555"/>
Tipologia Utente	<input type="text" value="Azienda Privata/Ente Pubblico"/> 
Azienda Privata/Ente Pubblico	
Ragione Sociale Azienda Privata/Ente Pubblico	<input type="text" value="ROSSI E FIGLI SRL"/>
Ruolo ricoperto	<input type="text" value="SOCIO AMMINISTRATORE"/>
Cod.Fisc	<input type="text" value="04984510497"/>
P.IVA	<input type="text" value="04984510497"/>
Indirizzo	<input type="text" value="VIALE S. LAVAGNINI 112"/>
Comune	<input type="text" value="FIRENZE"/> <input type="button" value="Cerca"/> 
e-mail	<input type="text" value="INFO@ROSSIEFIGLI.IT"/>
tel.	<input type="text" value="055 666666"/>

* Tutti i campi sono obbligatori

Nuovo Soggetto Responsabile

[◀ indietro](#)

Con questa funzione il Soggetto Responsabile registrato a sistema può nominare un **nuovo Soggetto Responsabile** con una semplice operazione.

La procedura prevede che il nuovo Soggetto Responsabile debba essere preventivamente registrato come **collaboratore**.

Il nuovo Soggetto Responsabile subentrerà al Soggetto Responsabile uscente assumendo in pieno la gestione del sistema con tutte le aziende selezionate e i collaboratori attivi in quel momento.

Elenco collaboratori associati

BNC5RG76A10A390P

BIANCHI SERGIO

Nuovo Master

Elimina profilo

[◀ indietro](#)

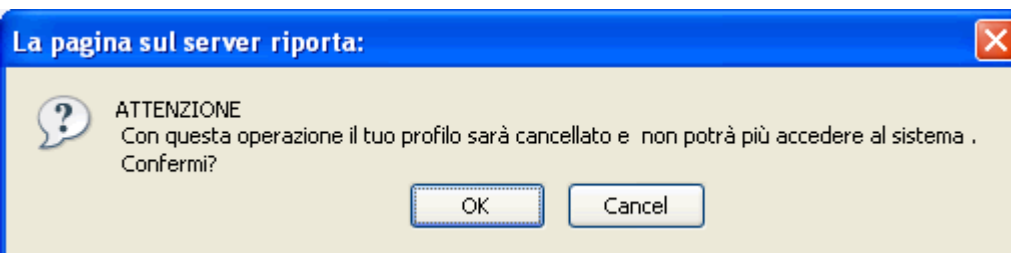
In questa sezione sarà possibile, cliccando sul bottone **Rimuovi profilo, eliminare la propria registrazione a sistema** e con essa anche **tutte le associazioni** con le aziende selezionate e **tutti i collaboratori** abilitati.

Nel caso in cui siano state inoltrate comunicazioni obbligatorie, prima di eliminare la propria registrazione, è necessario nominare un nuovo soggetto responsabile tramite la funzione di **Nuovo soggetto responsabile**.

Rimuovi profilo

Dopo aver confermato cliccando **OK** sul messaggio di avviso, l'utente sarà definitivamente rimosso dal sistema.

In caso di errore è naturalmente possibile annullare l'operazione cliccando sul bottone **Cancel** oppure **Annulla**.



Scelta aziende/enti

In questa sezione è possibile inserire le aziende a cui si intende registrarsi.

Indica Codice Fiscale e P.Iva dell'azienda su cui ti vuoi accreditare e premi invia

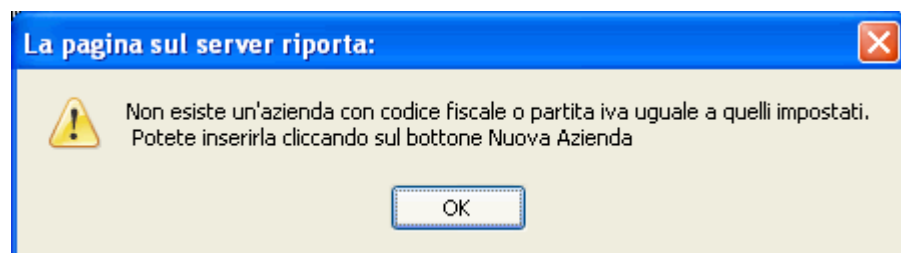
Codice Fiscale
Partita Iva:

Invia

Elenco aziende selezionate

Ragione Sociale	Cod.Fisc.Azienda	P.IVA Azienda	Indirizzo
-----------------	------------------	---------------	-----------

Se l'azienda inserita non è mai stata censita, verrà visualizzato il seguente messaggio di avviso. Cliccare quindi sul bottone **OK** per tornare alla maschera e poter premere il bottone **Nuova Azienda**.



utente registrato

Nella finestra popup che comparirà, inserire i dati dell'azienda da inserire, selezionando la corrispondente **Forma giuridica** dal menu a tendina evidenziato.

Aggiungi Azienda

Tutti i campi sono obbligatori

Codice Fiscale
Partita Iva
Rag. Sociale
Indirizzo
Comune Cerca ?
Codice Attività Cerca ?
Forma Giuridica ▼

- SOC. COOP. A RESPONSABILITA' LIMITATA PER AZIONI
- SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA**
- SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA CON UNICO SOCIO
- SOCIETA' ANONIMA
- SOCIETA' CONSORTILE
- SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA
- SOCIETA' CONSORTILE COOPERATIVA A RESPONSABILITA' LIMITATA
- SOCIETA' CONSORTILE IN ACCOMANDITA SEMPLICE
- SOCIETA' CONSORTILE PER AZIONI
- SOCIETA' COOPERATIVA A RESPONSABILITA ILLIMITATA
- SOCIETA' COOPERATIVA A RESPONSABILITA LIMITATA
- SOCIETA' COOPERATIVA CONSORTILE
- SOCIETA' COSTITUITA IN BASE A LEGGI DI ALTRO STATO
- SOCIETA' DI FATTO
- SOCIETA' DI MUTUO SOCCORSO
- SOCIETA' ESTERA
- SOCIETA' IN ACCOMANDITA PER AZIONI
- SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE
- SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO
- SOCIETA' IRREGOLARE

Una volta inseriti tutti i dati relativi alla nuova azienda, cliccare sul bottone **Aggiungi** e successivamente, ricevuto il messaggio di **Inserimento avvenuto**, cliccare su **Esci** per tornare alla pagina Scelta aziende/enti.

Aggiungi Azienda

Tutti i campi sono obbligatori

Inserimento avvenuto

Esci

Scelta collaboratori

In questa sezione è possibile inserire una scheda per ogni collaboratore.

Una volta inseriti tutti i dati anagrafici relativi al collaboratore, cliccare sul bottone **Aggiungi**.

Cognome	BIANCHI
Nome	SERGIO
Codice Fiscale	BNCSRG76A10A390P
Sesso	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Data di Nascita	10/01/1976 (gg/mm/aaaa)
Comune di nascita	AREZZO(AR) Cerca ?
Comune di residenza	AREZZO(AR) Cerca ?
Indirizzo di residenza	VIALE CORSICA 126
email	SERGIO.B@GMAIL.COM
tel.	0575 222222


* Tutti i campi sono obbligatori

Aggiungi

Lista Collaboratori

Codice Fiscale

La pagina sul server riporta:

 Ricordati di notificare questa azione alla provincia di competenza producendo la stampa della dichiarazione di accreditamento

OK

Il nome e codice fiscale verranno successivamente elencati nella **Lista Collaboratori**, dalla quale sarà possibile rimuovere ogni singolo collaboratore premendo il bottone **Rimuovi** associato ad ogni voce.

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Sesso M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa)

Comune di nascita Cerca

Comune di residenza Cerca

Indirizzo di residenza

email

tel.

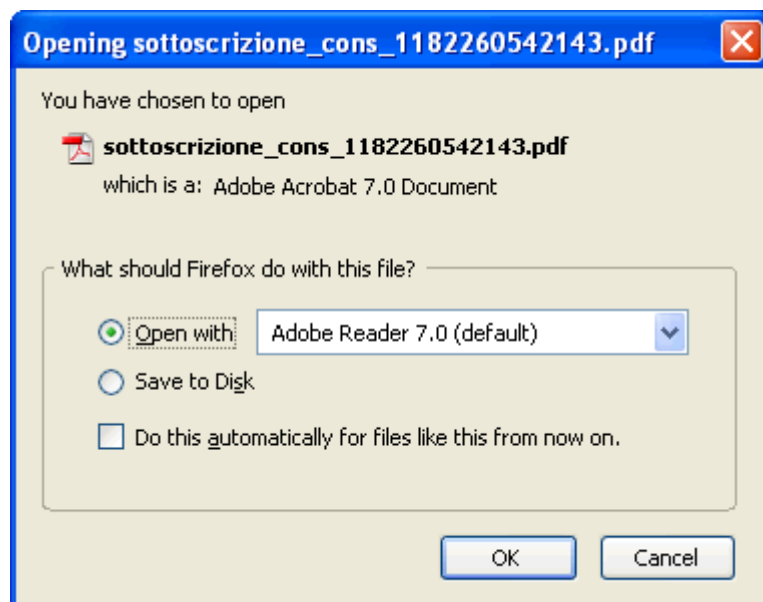
* Tutti i campi sono obbligatori

Lista Collaboratori

Codice Fiscale	Cognome-Nome	
BNCSRG76A10A390P	BIANCHI SERGIO	<input type="button" value="Rimuovi"/>

Stampa dichiarazione di responsabilità

Cliccando sul link **Stampa dichiarazione di responsabilità** presente nel menu di sinistra alla sezione **Accesso alla procedura**, è possibile scaricare e successivamente stampare la dichiarazione di accreditamento completa dei dati inseriti in fase di registrazione.



Comunicazioni obbligatorie

[Instaurazione rapporto di lavoroModello per la comunicazione di instaurazione rapporto di lavoro](#)

[Proroga rapporto di lavoro Modello per la comunicazione di proroga rapporto di lavoro](#)

[Trasformazione rapporto di lavoroModello per la comunicazione di trasformazione rapporto di lavoro](#)

[Cessazione rapporto di lavoroModello per la comunicazione di cessazione rapporto di lavoro](#)

[Modalità per la trasmissione comunicazioni tramite file XMLFunzione in costruzione](#)

Instaurazione rapporto di lavoro

[◀ indietro](#)

Per iniziare la procedura per l'**instaurazione di un nuovo rapporto di lavoro** è necessario selezionare in questa sezione il datore di lavoro desiderato.

Per procedere cliccare sul bottone [Seleziona](#) accanto al datore di lavoro desiderato.

Cod.Fisc.Azienda	P.IVA Azienda	Ragione Sociale	Indirizzo	Seleziona
04984510497	04984510497	ROSSI E FIGLI SRL	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE	Seleziona

Al passo successivo dovrà essere selezionata l'**unità produttiva specifica per l'avviamento** cliccando sul bottone [Seleziona](#) accanto all'unità produttiva desiderata.

Codice Fiscale	Partita Iva	Progressivo	Indirizzo	Seleziona
04984510497	04984510497	1	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE(FI)	Seleziona
04984510497	04984510497	2	VIA PIPPO SPANO 1 POPPI(AR)	Seleziona
04984510497	04984510497	3	VIA F R 2 ROCCASTRADA(GR)	Seleziona
04984510497	04984510497	4	VIA PUCCINI 12 GROSSETO(GR)	Seleziona

Se nel passo precedente non è presente l'unità produttiva desiderata, clicca sul bottone [Nuova Unità Produttiva](#) per inserirne una nuova.

Codice Fiscale	Partita Iva	Progressivo	Indirizzo	Seleziona
04984510497	04984510497	1	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE(FI)	Seleziona
04984510497	04984510497	2	VIA PIPPO SPANO 1 POPPI(AR)	Seleziona
04984510497	04984510497	3	VIA F R 2 ROCCASTRADA(GR)	Seleziona
04984510497	04984510497	4	VIA PUCCINI 12 GROSSETO(GR)	Seleziona

[Nuova Unità Produttiva](#)

Nella finestra popup che comparirà, inserire i dati dell'azienda da inserire.

Una volta inseriti i dati e cliccato sul bottone [Inserisci](#), tornare al passo precedente e selezionare l'**Unità Produttiva** appena inserita.

Aggiungi Unità Produttiva


Tutti i campi sono obbligatori


Codice Fiscale

Partita Iva

Rag. Sociale

Indirizzo

Comune 

Codice Attività 

Inserire negli appositi campi i dati identificativi del lavoratore, dopodiché premere il tasto [Avanti](#).

Codice Fiscale	MRARSS60M15D612Y
Cognome	ROSSI
Nome	MARIO

Se il lavoratore indicato è presente in banca dati i suoi dati saranno automaticamente riportati nella sezione lavoratore del modello successivo.
Se il lavoratore non è presente in banca dati la sezione del lavoratore dovrà essere obbligatoriamente compilata.

Avanti

Nel riquadro sottostante sono riportati i **dati di sintesi** del datore di lavoro e del lavoratore. La pagina seguente visualizza i dati del **Datore di Lavoro**. Per procedere cliccare sul tab **Lavoratore**.

Codice fiscale azienda	Partita IVA azienda	Unità Produttiva
04984510497	04984510497	ROSSI E FIGLI SRL-GROSSETO-VIA PUCCINI 12
Lavoratore		
MRARSS60M15D612Y-MARIO-ROSSI		

Comunicazione a seguito di urgenza Numero di Protocollo 359/2007

Tutti i campi contrassegnati da * sono obbligatori

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Inizio	Dati invio
Codice Fiscale	04984510497			
Denominazione datore lavoro	ROSSI E FIGLI SRL			
Settore	AGENZIE DI MEDIAZIONE IMMOBILIARE			
Comune sede legale	FIRENZE			
Cap sede legale	50100			
Indirizzo sede legale	VIALE LAVAGNINI 112			
Tel sede legale				
Fax sede legale				
E-mail sede legale				
Comune sede lavoro	GROSSETO			
Cap sede lavoro	58100			
Indirizzo sede lavoro	VIA PUCCINI 12			
Telefono sede lavoro				
Fax sede lavoro				
E-mail sede lavoro				

Inserire negli appositi campi i dati del **Lavoratore**.

I campi evidenziati in rosso devono essere compilati solo nel caso di **lavoratore extra-comunitario**.

Per procedere cliccare sul tab **Lavoratore co-obbligato**.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Inizio	Dati invio
Codice Fiscale	MRARSS60M15D612Y			
Cognome *	ROSSI			
Nome *	MARIO			
Sesso *	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina			
Nato a (Comune o stato estero) *	FIRENZE	Cerca	?	
il *	15/08/1960 (gg/mm/aaaa)			
Comune di domicilio *	GROSSETO(GR)	Cerca	?	
Cap *	12345			
Indirizzo di domicilio *	VIA PUCCINI 7			
Cittadinanza *	ITALIANA	Cerca	?	
Livello di istruzione *	CORSO DI DIPLOMA UNIVERSITARIO, ISTITUTO SUPERIORE DI EDUC. Cerca ?			
Lavoratori extra-comunitari				
Tipo documento	seleziona una voce			
Numero documento				
Scadenza permesso di soggiorno				
Motivo permesso	seleziona una voce			

Inserire negli appositi campi i dati del **Lavoratore co-obbligato**.

I campi evidenziati in rosso devono essere compilati solo nel caso di **lavoratore extra-comunitario**.

Per procedere cliccare sul tab **Inizio**.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Inizio	Dati invio
Codice Fiscale *	MRAR,ASS60M15D61:			
Cognome *	ROSSI			
Nome *	MARIO			
Sesso *	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina			
Nato a (Comune o stato estero) *	FIRENZE(FI)	Cerca	?	
il *	01/01/1976 (gg/mm/aaaa)			
Comune di domicilio *	FIRENZE(FI)	Cerca	?	
Cap *	12345			
Indirizzo di domicilio *	VIA PUCCINI 7			
Cittadinanza *	ITALIANA	Cerca	?	
Tipo documento	seleziona una voce			
Numero documento				
Scadenza permesso di soggiorno				
Motivo permesso	seleziona una voce			
Livello di istruzione *	CORSO DI DIPLOMA UNIVERSITARIO, ISTITUTO SUPERIORE DI EDUC. Cerca ?			

Inserire negli appositi campi i dati relativi al rapporto.

I campi evidenziati in rosso devono essere compilati solo nel caso di **lavoratori agricoli**.

Nel campo **tipologia contrattuale** selezionare dal menu a tendina il tipo di contratto.

I campi da compilare saranno diversi dipendentemente dal tipo di contratto selezionato.

Per procedere cliccare sul tab **Dati invio**.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Inizio	Dati invio
Data inizio rapporto *	<input type="text" value="01/01/2007"/> (gg/mm/aaaa)			
Data fine rapporto	<input type="text" value="01/01/2008"/> (gg/mm/aaaa)			
Ente previdenziale *	<input type="text" value="INPS"/>			
Codice ente previdenziale	<input type="text" value="123456789"/>			
PAT INAIL *	<input type="text" value="123456789"/>			
Agevolazioni	<input type="text"/>			<input type="button" value="Cerca"/>
Tipologia contrattuale *	<input type="text" value="LAVORO A TEMPO INDETERMINATO"/>			
Socio Lavoratore	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO			
Tipo orario *	<input type="text" value="TEMPO PIENO"/>			
Ore medie settimanale	<input type="text" value="40"/> (specificare il valore intero)			
Qualifica professionale *	<input type="text" value="ADDETTI ALLA VENDITA ALL'INGRO"/>			<input type="button" value="Cerca"/>
Legge 68/99 Collocamento mirato				
Legge 68/99 data nulla osta/convenzione	<input type="text" value="01/01/2007"/> (gg/mm/aaaa)			
Legge 68/99 numero atto	<input type="text" value="123456789"/>			
Contratto collettivo applicato *	<input type="text" value="Alimentaristi artigiani"/>			<input type="button" value="Cerca"/>
Livello *	<input type="text" value="5"/>			
Tipo retribuzione *	<input type="radio"/> Orario <input type="radio"/> Giornaliero <input checked="" type="radio"/> Mensile <input type="radio"/> Totale			
Retribuzione/Compenso *	<input type="text" value="800"/> (specificare il valore intero e lordo)			
Lavoratori agricoli				
Giornate lavorative previste	<input type="text" value="5"/>			
Tipo lavorazione	<input type="text" value="TRATTORISTA"/>			

In questa pagina verrà visualizzato un breve riassunto dei dati immessi nelle pagine precedenti. Una volta controllato che tutti i campi siano corretti premere il tasto [Invia comunicazione](#). Per modificare uno o più campi tornare indietro usando gli appositi tab.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Inizio	Dati invio
Soggetto che ha effettuato la comunicazione	<input type="text" value="ROSSI E FIGLI SRL"/>			
Codice Fiscale Soggetto che effettuato la comunicazione	<input type="text" value="MRARSS60M15D612Y"/>			
Tipo comunicazione	<input type="text" value="Comunicazione Obbligatoria"/>			
Data invio	<input type="text" value="19/6/2007"/>			
Note	<input type="text"/>			

Una volta inviati i dati inseriti, se l'inserimento è avvenuto con successo, sulla pagina corrente

verrà visualizzato un messaggio di conferma.

Proroga rapporto di lavoro

[◀ indietro](#)

Per iniziare la procedura per la **proroga rapporto di lavoro** è necessario selezionare in questa sezione il datore di lavoro desiderato.

Per procedere cliccare sul bottone [Seleziona](#) accanto al datore di lavoro desiderato.

Cod.Fisc.Azienda	P.IVA Azienda	Ragione Sociale	Indirizzo	Seleziona
04984510497	04984510497	ROSSI E FIGLI SRL	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE	<input type="button" value="Seleziona"/>

Al passo successivo dovrà essere selezionata l'**unità produttiva specifica per l'avviamento** cliccando sul bottone [Seleziona](#) accanto all'unità produttiva desiderata.

Codice Fiscale	Partita Iva	Progressivo	Indirizzo	Seleziona
04984510497	04984510497	1	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE(FI)	<input type="button" value="Seleziona"/>
04984510497	04984510497	2	VIA PIPPO SPANO 1 POPPI(AR)	<input type="button" value="Seleziona"/>
04984510497	04984510497	3	VIA F R 2 ROCCASTRADA(GR)	<input type="button" value="Seleziona"/>
04984510497	04984510497	4	VIA PUCCINI 12 GROSSETO(GR)	<input type="button" value="Seleziona"/>

Se nel passo precedente non è presente l'unità produttiva desiderata, clicca sul bottone [Nuova Unità Produttiva](#) per inserirne una nuova.

Codice Fiscale	Partita Iva	Progressivo	Indirizzo	Seleziona
04984510497	04984510497	1	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE(FI)	<input type="button" value="Seleziona"/>
04984510497	04984510497	2	VIA PIPPO SPANO 1 POPPI(AR)	<input type="button" value="Seleziona"/>
04984510497	04984510497	3	VIA F R 2 ROCCASTRADA(GR)	<input type="button" value="Seleziona"/>
04984510497	04984510497	4	VIA PUCCINI 12 GROSSETO(GR)	<input type="button" value="Seleziona"/>

Nella finestra popup che comparirà, inserire i dati dell'azienda da inserire.

Una volta inseriti i dati e cliccato sul bottone [Inserisci](#), tornare al passo precedente e selezionare l'**Unità Produttiva** appena inserita.

Aggiungi Unità Produttiva

Tutti i campi sono obbligatori

Codice Fiscale	<input type="text" value="04984510497"/>
Partita Iva	<input type="text" value="04984510497"/>
Rag. Sociale	<input type="text" value="ROSSI"/>
Indirizzo	<input type="text" value="VIALE LAVAGNINI 112"/>
Comune	<input type="text" value="AREZZO(AR)"/> <input type="button" value="Cerca"/>
Codice Attività	<input type="text" value="ALBERGHI E RISTORANTI"/> <input type="button" value="Cerca"/>

Inserire negli appositi campi i dati identificativi del lavoratore, dopodiché premere il tasto [Avanti](#).

Codice Fiscale	<input type="text" value="MRARSS60M15D612Y"/>
Cognome	<input type="text" value="ROSSI"/>
Nome	<input type="text" value="MARIO"/>

? Se il lavoratore indicato è presente in banca dati i suoi dati saranno automaticamente riportati nella sezione lavoratore del modello successivo.
Se il lavoratore non è presente in banca dati la sezione del lavoratore dovrà essere obbligatoriamente compilata.

Avanti

Nel riquadro sottostante sono riportati i **dati di sintesi** del datore di lavoro e del lavoratore
La pagina seguente visualizza i dati del **Datore di Lavoro**.
Per procedere cliccare sul tab **Lavoratore**.

Codice fiscale azienda	Partita IVA azienda	Unità Produttiva
04984510497	04984510497	ROSSI E FIGLI SRL-FIRENZE-VIALE LAVAGNINI 112
Lavoratore		
MRARSS60M15D612Y-MARIO-ROSSI		

Modello per immissione dati proroga

? Tutti i campi contrassegnati da * sono obbligatori

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Proroga	Dati invio
Codice Fiscale	<input type="text" value="04984510497"/>			
Denominazione datore lavoro	<input type="text" value="ROSSI E FIGLI SRL"/>			
Settore	<input type="text" value="AGENZIE DI MEDIAZIONE IMMOBILIARE"/>			
Comune sede legale	<input type="text" value="FIRENZE"/>			
Cap sede legale	<input type="text" value="50100"/>			
Indirizzo sede legale	<input type="text" value="VIALE LAVAGNINI 112"/>			
Tel sede legale	<input type="text"/>			
Fax sede legale	<input type="text"/>			
E-mail sede legale	<input type="text"/>			
Comune sede lavoro	<input type="text" value="FIRENZE"/>			
Cap sede lavoro	<input type="text" value="50100"/>			
Indirizzo sede lavoro	<input type="text" value="VIALE LAVAGNINI 112"/>			
Telefono sede lavoro	<input type="text"/>			
Fax sede lavoro	<input type="text"/>			
E-mail sede lavoro	<input type="text"/>			

Inserire negli appositi campi i dati del **Lavoratore**.

I campi evidenziati in rosso devono essere compilati solo nel caso di **lavoratore extra-comunitario**.

Per procedere cliccare sul tab **Lavoratore co-obbligato**.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Proroga	Dati invio	
Codice Fiscale	MRARSS60M15D612Y				
Cognome *	ROSSI				
Nome *	MARIO				
Sesso *	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina				
Nato a (Comune o stato estero) *	FIRENZE	Cerca	?		
il *	15/08/1960	(gg/mm/aaaa)			
Comune di domicilio *	GROSSETO(GR)	Cerca	?		
Cap *	12345				
Indirizzo di domicilio *	VIA PUCCINI 7				
Cittadinanza *	ITALIANA	Cerca	?		
Livello di istruzione *	CORSO DI DIPLOMA UNIVERSITARIO, ISTITUTO SUPERIORE DI EDUC.			Cerca	?
Lavoratori extra-comunitari					
Tipo documento	seleziona una voce ▼				
Numero documento					
Scadenza permesso di soggiorno		(gg/mm/aaaa)			
Motivo permesso	seleziona una voce ▼				

Inserire negli appositi campi i dati del **Lavoratore co-obbligato**.

I campi evidenziati in rosso devono essere compilati solo nel caso di **lavoratore extra-comunitario**.

Per procedere cliccare sul tab **Proroga**.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Proroga	Dati invio	
Codice Fiscale *	MRARSS60M15D612Y				
Cognome *	ROSSI				
Nome *	MARIO				
Sesso *	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina				
Nato a (Comune o stato estero) *	FIRENZE(FI)	Cerca	?		
il *	01/01/1976	(gg/mm/aaaa)			
Comune di domicilio *	FIRENZE(FI)	Cerca	?		
Cap *	12345				
Indirizzo di domicilio *	VIA PUCCINI 7				
Cittadinanza *	ITALIANA	Cerca	?		
Tipo documento	seleziona una voce ▼				
Numero documento					
Scadenza permesso di soggiorno		(gg/mm/aaaa)			
Motivo permesso	seleziona una voce ▼				
Livello di istruzione *	ISTITUTO PROFESSIONALE (PRIMO CICLO) - ISTITUTO DI ARTE (PRIMO CICLO) - SCU			Cerca	?

Inserire negli appositi campi i dati relativi alla proroga.

I campi evidenziati in rosso devono essere compilati solo nel caso di **lavoratori agricoli**.

Nel campo **tipologia contrattuale** selezionare dal menu a tendina il tipo di contratto.

Per procedere cliccare sul tab **Dati invio**.

Dati prorogaData fine proroga * (gg/mm/aaaa)Data inizio rapporto * (gg/mm/aaaa)Data fine rapporto (gg/mm/aaaa)Ente previdenziale * Codice ente previdenziale PAT INAIL * Agevolazioni Cerca ?Tipologia contrattuale * **Lavoro a domicilio**Numero registro committenti Data registro committenti (gg/mm/aaaa)Socio Lavoratore SI NOTipo orario * Ore medie settimanale (specificare il valore intero)Qualifica professionale * Cerca ?**Legge 68/99 Collocamento mirato**Legge 68/99 data nulla osta/convenzione (gg/mm/aaaa)Legge 68/99 numero atto Contratto collettivo applicato * Cerca ?Livello * Tipo retribuzione * Orario Giornaliero Mensile TotaleRetribuzione/Compenso * (specificare il valore intero e lordo)**Lavoratori agricoli**Giornate lavorative previste Tipo lavorazione

In questa pagina verrà visualizzato un breve riassunto dei dati immessi nelle pagine precedenti. Una volta controllato che tutti i campi siano corretti premere il tasto [Invia comunicazione](#). Per modificare uno o più campi tornare indietro usando gli appositi tab.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Proroga	Dati invio
Soggetto che ha effettuato la comunicazione	ROSSI E FIGLI SRL			
Codice Fiscale Soggetto che effettuato la comunicazione	MRARSS60M15D612Y			
Tipo comunicazione	Comunicazione Obbligatoria			
Data invio	19/6/2007			
Note				

Invia comunicazione

Una volta inviati i dati inseriti, se l'inserimento è avvenuto con successo, sulla pagina corrente verrà visualizzato un messaggio di conferma.

Trasformazione rapporto di lavoro

[◀ indietro](#)

Per iniziare la procedura per la **trasformazione di un rapporto di lavoro** è necessario selezionare in questa sezione il datore di lavoro desiderato.

Per procedere cliccare sul bottone [Seleziona](#) accanto al datore di lavoro desiderato.

Cod.Fisc.Azienda	P.IVA Azienda	Ragione Sociale	Indirizzo	Seleziona
04984510497	04984510497	ROSSI E FIGLI SRL	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE	Seleziona

Al passo successivo dovrà essere selezionata l'**unità produttiva specifica per l'avviamento** cliccando sul bottone [Seleziona](#) accanto all'unità produttiva desiderata.

Codice Fiscale	Partita Iva	Progressivo	Indirizzo	Seleziona
04984510497	04984510497	1	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE(FI)	Seleziona
04984510497	04984510497	2	VIA PIPPO SPANO 1 POPPI(AR)	Seleziona
04984510497	04984510497	3	VIA F R 2 ROCCASTRADA(GR)	Seleziona
04984510497	04984510497	4	VIA PUCCINI 12 GROSSETO(GR)	Seleziona

Se nel passo precedente non è presente l'unità produttiva desiderata, clicca sul bottone [Nuova Unità Produttiva](#) per inserirne una nuova.

Codice Fiscale	Partita Iva	Progressivo	Indirizzo	Seleziona
04984510497	04984510497	1	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE(FI)	Seleziona
04984510497	04984510497	2	VIA PIPPO SPANO 1 POPPI(AR)	Seleziona
04984510497	04984510497	3	VIA F R 2 ROCCASTRADA(GR)	Seleziona
04984510497	04984510497	4	VIA PUCCINI 12 GROSSETO(GR)	Seleziona

Nuova Unità Produttiva

Nella finestra popup che comparirà, inserire i dati dell'azienda da inserire.

Una volta inseriti i dati e cliccato sul bottone [Inserisci](#), tornare al passo precedente e selezionare l'**Unità Produttiva** appena inserita.

Aggiungi Unità Produttiva

Tutti i campi sono obbligatori

Codice Fiscale	<input type="text" value="04984510497"/>
Partita Iva	<input type="text" value="04984510497"/>
Rag. Sociale	<input type="text" value="ROSSI"/>
Indirizzo	<input type="text" value="VIALE LAVAGNINI 112"/>
Comune	<input type="text" value="AREZZO(AR)"/> Cerca ?
Codice Attività	<input type="text" value="ALBERGHI E RISTORANTI"/> Cerca ?

Inserisci

Inserire negli appositi campi i dati identificativi del lavoratore, dopodiché premere il tasto [Avanti](#).

Codice Fiscale	<input type="text" value="MRAR5560M15D612Y"/>
Cognome	<input type="text" value="ROSSI"/>
Nome	<input type="text" value="MARIO"/>


- ? Se il lavoratore indicato è presente in banca dati i suoi dati saranno automaticamente riportati nella sezione lavoratore del modello successivo.
Se il lavoratore non è presente in banca dati la sezione del lavoratore dovrà essere obbligatoriamente compilata.

Avanti

Nel riquadro sottostante sono riportati i **dati di sintesi** del datore di lavoro e del lavoratore
La pagina seguente visualizza i dati del **Datore di Lavoro**.
Per procedere cliccare sul tab **Lavoratore**.

Codice fiscale azienda	Partita IVA azienda	Unità Produttiva
04984510497	04984510497	ROSSI E FIGLI SRL-FIRENZE-VIALE LAVAGNINI 112
Lavoratore		
MRARSS60M15D612Y-MARIO-ROSSI		

Modello per immissione dati trasformazione

 Tutti i campi contrassegnati da * sono obbligatori

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Trasformazione	Dati invio
Codice Fiscale	<input type="text" value="04984510497"/>			
Denominazione datore lavoro	<input type="text" value="ROSSI E FIGLI SRL"/>			
Settore	<input type="text" value="AGENZIE DI MEDIAZIONE IMMOBILIARE"/>			
Comune sede legale	<input type="text" value="FIRENZE"/>			
Cap sede legale	<input type="text" value="50100"/>			
Indirizzo sede legale	<input type="text" value="VIALE LAVAGNINI 112"/>			
Tel sede legale	<input type="text"/>			
Fax sede legale	<input type="text"/>			
E-mail sede legale	<input type="text"/>			
Comune sede lavoro	<input type="text" value="FIRENZE"/>			
Cap sede lavoro	<input type="text" value="50100"/>			
Indirizzo sede lavoro	<input type="text" value="VIALE LAVAGNINI 112"/>			
Telefono sede lavoro	<input type="text"/>			
Fax sede lavoro	<input type="text"/>			
E-mail sede lavoro	<input type="text"/>			

Inserire negli appositi campi i dati del **Lavoratore**.

I campi evidenziati in rosso devono essere compilati solo nel caso di **lavoratore extra-comunitario**.

Per procedere cliccare sul tab **Lavoratore co-obbligato**.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Trasformazione	Dati invio	
Codice Fiscale	MRARSS60M15D612Y				
Cognome *	ROSSI				
Nome *	MARIO				
Sesso *	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina				
Nato a (Comune o stato estero) *	FIRENZE	Cerca	?		
il *	15/08/1960 (gg/mm/aaaa)				
Comune di domicilio *	GROSSETO(GR)	Cerca	?		
Cap *	12345				
Indirizzo di domicilio *	VIA PUCCINI 7				
Cittadinanza *	ITALIANA	Cerca	?		
Livello di istruzione *	CORSO DI DIPLOMA UNIVERSITARIO, ISTITUTO SUPERIORE DI EDUC.			Cerca	?
Lavoratori extra-comunitari					
Tipo documento	seleziona una voce ▼				
Numero documento					
Scadenza permesso di soggiorno					
Motivo permesso	seleziona una voce ▼				

Inserire negli appositi campi i dati del **Lavoratore co-obbligato**.

I campi evidenziati in rosso devono essere compilati solo nel caso di **lavoratore extra-comunitario**.

Per procedere cliccare sul tab **Trasformazioni**.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Trasformazione	Dati invio	
Codice Fiscale *	MRARSS60M15D612Y				
Cognome *	ROSSI				
Nome *	MARIO				
Sesso *	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina				
Nato a (Comune o stato estero) *	FIRENZE(FI)	Cerca	?		
il *	01/01/1976 (gg/mm/aaaa)				
Comune di domicilio *	FIRENZE(FI)	Cerca	?		
Cap *	12345				
Indirizzo di domicilio *	VIA PUCCINI 7				
Cittadinanza *	ITALIANA	Cerca	?		
Tipo documento	seleziona una voce ▼				
Numero documento					
Scadenza permesso di soggiorno					
Motivo permesso	seleziona una voce ▼				
Livello di istruzione *	ISTITUTO PROFESSIONALE (PRIMO CICLO) - ISTITUTO DI ARTE (PRIMO CICLO) - SCU			Cerca	?

Inserire negli appositi campi i dati relativi alla trasformazione.

I campi evidenziati in rosso devono essere compilati solo nel caso di **lavoratori agricoli**.

Nel campo **tipologia contrattuale** selezionare dal menu a tendina il tipo di contratto.

I campi da compilare saranno diversi dipendentemente dal tipo di contratto selezionato.

Per procedere cliccare sul tab **Dati invio**.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Trasformazione	Dati invio
-------------------------	-------------------	--------------------------------	-----------------------	-------------------

Dati Trasformazione

Data trasformazione * (gg/mm/aaaa)

Motivo Trasformazione *

Data inizio rapporto * (gg/mm/aaaa)

Data fine rapporto (gg/mm/aaaa)

Ente previdenziale *

Codice ente previdenziale

PAT INAIL *

Agevolazioni

Tipologia contrattuale *

Lavoro a domicilio

Numero registro committenti

Data registro committenti (gg/mm/aaaa)

Socio Lavoratore SI NO

Tipo orario *

Ore medie settimanale (specificare il valore intero)

Qualifica professionale *

Legge 68/99 Collocamento mirato

Legge 68/99 data nulla osta/convenzione (gg/mm/aaaa)

Legge 68/99 numero atto

Contratto collettivo applicato *

Livello *

Tipo retribuzione * Orario Giornaliero Mensile Totale

Retribuzione/Compenso * (specificare il valore intero e lordo)

Lavoratori agricoli

Giornate lavorative previste

Tipo lavorazione

In questa pagina verrà visualizzato un breve riassunto dei dati immessi nelle pagine precedenti. Una volta controllato che tutti i campi siano corretti premere il tasto [Invia comunicazione](#). Per modificare uno o più campi tornare indietro usando gli appositi tab.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Trasformazione	Dati invio
Soggetto che ha effettuato la comunicazione	ROSSI E FIGLI SRL			
Codice Fiscale Soggetto che effettuato la comunicazione	MRARSS60M15D612Y			
Tipo comunicazione	Comunicazione Obbligatoria			
Data invio	19/6/2007			
Note				

Invia comunicazione

Una volta inviati i dati inseriti, se l'inserimento è avvenuto con successo, sulla pagina corrente verrà visualizzato un messaggio di conferma.

Cessazione rapporto di lavoro

[◀ indietro](#)

Per iniziare la procedura per la **cessazione di un rapporto di lavoro** è necessario selezionare in questa sezione il datore di lavoro desiderato.

Per procedere cliccare sul bottone [Seleziona](#) accanto al datore di lavoro desiderato.

Cod.Fisc.Azienda	P.IVA Azienda	Ragione Sociale	Indirizzo	Seleziona
04984510497	04984510497	ROSSI E FIGLI SRL	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE	Seleziona

Al passo successivo dovrà essere selezionata l'**unità produttiva specifica per l'avviamento** cliccando sul bottone [Seleziona](#) accanto all'unità produttiva desiderata.

Codice Fiscale	Partita Iva	Progressivo	Indirizzo	Seleziona
04984510497	04984510497	1	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE(FI)	Seleziona
04984510497	04984510497	2	VIA PIPPO SPANO 1 POPPI(AR)	Seleziona
04984510497	04984510497	3	VIA F R 2 ROCCASTRADA(GR)	Seleziona
04984510497	04984510497	4	VIA PUCCINI 12 GROSSETO(GR)	Seleziona

Se nel passo precedente non è presente l'unità produttiva desiderata, clicca sul bottone [Nuova Unità Produttiva](#) per inserirne una nuova.

Codice Fiscale	Partita Iva	Progressivo	Indirizzo	Seleziona
04984510497	04984510497	1	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE(FI)	Seleziona
04984510497	04984510497	2	VIA PIPPO SPANO 1 POPPI(AR)	Seleziona
04984510497	04984510497	3	VIA F R 2 ROCCASTRADA(GR)	Seleziona
04984510497	04984510497	4	VIA PUCCINI 12 GROSSETO(GR)	Seleziona



[Nuova Unità Produttiva](#)

Nella finestra popup che comparirà, inserire i dati dell'azienda da inserire.

Una volta inseriti i dati e cliccato sul bottone [Inserisci](#), tornare al passo precedente e selezionare l'**Unità Produttiva** appena inserita.

Aggiungi Unità Produttiva


Tutti i campi sono obbligatori

Codice Fiscale	<input type="text" value="04984510497"/>
Partita Iva	<input type="text" value="04984510497"/>
Rag. Sociale	<input type="text" value="ROSSI"/>
Indirizzo	<input type="text" value="VIALE LAVAGNINI 112"/>
Comune	<input type="text" value="AREZZO(AR)"/> Cerca 
Codice Attività	<input type="text" value="ALBERGHI E RISTORANTI"/> Cerca 

Inserisci

Inserire negli appositi campi i dati identificativi del lavoratore, dopodiché premere il tasto [Avanti](#).

Codice Fiscale	<input type="text" value="MRAR5560M15D612Y"/>
Cognome	<input type="text" value="ROSSI"/>
Nome	<input type="text" value="MARIO"/>


-  Se il lavoratore indicato è presente in banca dati i suoi dati saranno automaticamente riportati nella sezione lavoratore del modello successivo.
Se il lavoratore non è presente in banca dati la sezione del lavoratore dovrà essere obbligatoriamente compilata.

Avanti

Nel riquadro sottostante sono riportati i **dati di sintesi** del datore di lavoro e del lavoratore
La pagina seguente visualizza i dati del **Datore di Lavoro**.
Per procedere cliccare sul tab **Lavoratore**.

Codice fiscale azienda	Partita IVA azienda	Unità Produttiva
04984510497	04984510497	ROSSI E FIGLI SRL-FIRENZE-VIALE LAVAGNINI 112
Lavoratore		
MRARSS60M15D612Y-MARIO-ROSSI		

Modello per immissione dati cessazione

 Tutti i campi contrassegnati da * sono obbligatori

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Cessazione	Dati invio
Codice Fiscale	<input type="text" value="04984510497"/>			
Denominazione datore lavoro	<input type="text" value="ROSSI E FIGLI SRL"/>			
Settore	<input type="text" value="AGENZIE DI MEDIAZIONE IMMOBILIARE"/>			
Comune sede legale	<input type="text" value="FIRENZE"/>			
Cap sede legale	<input type="text" value="50100"/>			
Indirizzo sede legale	<input type="text" value="VIALE LAVAGNINI 112"/>			
Tel sede legale	<input type="text"/>			
Fax sede legale	<input type="text"/>			
E-mail sede legale	<input type="text"/>			
Comune sede lavoro	<input type="text" value="FIRENZE"/>			
Cap sede lavoro	<input type="text" value="50100"/>			
Indirizzo sede lavoro	<input type="text" value="VIALE LAVAGNINI 112"/>			
Telefono sede lavoro	<input type="text"/>			
Fax sede lavoro	<input type="text"/>			
E-mail sede lavoro	<input type="text"/>			

Inserire negli appositi campi i dati del **Lavoratore**.

I campi evidenziati in rosso devono essere compilati solo nel caso di **lavoratore extra-comunitario**.

Per procedere cliccare sul tab **Lavoratore co-obbligato**.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Cessazione	Dati invio	
Codice Fiscale	MRARSS60M15D612Y				
Cognome *	ROSSI				
Nome *	MARIO				
Sesso *	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina				
Nato a (Comune o stato estero) *	FIRENZE	Cerca	?		
il *	15/08/1960 (gg/mm/aaaa)				
Comune di domicilio *	GROSSETO(GR)	Cerca	?		
Cap *	12345				
Indirizzo di domicilio *	VIA PUCCINI 7				
Cittadinanza *	ITALIANA	Cerca	?		
Livello di istruzione *	CORSO DI DIPLOMA UNIVERSITARIO, ISTITUTO SUPERIORE DI EDUC.			Cerca	?
Lavoratori extra-comunitari					
Tipo documento	seleziona una voce ▼				
Numero documento					
Scadenza permesso di soggiorno					
Motivo permesso	seleziona una voce ▼				

Inserire negli appositi campi i dati del **Lavoratore co-obbligato**.

I campi evidenziati in rosso devono essere compilati solo nel caso di **lavoratore extra-comunitario**.

Per procedere cliccare sul tab **Cessazione**.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Cessazione	Dati invio	
Codice Fiscale *	MRARSS60M15D612Y				
Cognome *	ROSSI				
Nome *	MARIO				
Sesso *	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina				
Nato a (Comune o stato estero) *	FIRENZE(FI)	Cerca	?		
il *	01/01/1976 (gg/mm/aaaa)				
Comune di domicilio *	FIRENZE(FI)	Cerca	?		
Cap *	12345				
Indirizzo di domicilio *	VIA PUCCINI 7				
Cittadinanza *	ITALIANA	Cerca	?		
Tipo documento	seleziona una voce ▼				
Numero documento					
Scadenza permesso di soggiorno					
Motivo permesso	seleziona una voce ▼				
Livello di istruzione *	ISTITUTO PROFESSIONALE (PRIMO CICLO) - ISTITUTO DI ARTE (PRIMO CICLO) - SCU			Cerca	?

Inserire negli appositi campi i dati relativi alla cessazione.

I campi evidenziati in rosso devono essere compilati solo nel caso di **lavoratori agricoli**.

Nel campo **tipologia contrattuale** selezionare dal menu a tendina il tipo di contratto.

Per procedere cliccare sul tab **Dati invio**.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Cessazione	Dati invio
Dati cessazione				
Data cessazione *	<input type="text" value="01/01/2006"/> (gg/mm/aaaa)			
Motivo Cessazione *	<input type="text" value="DIMISSIONI"/>			
Data inizio rapporto *	<input type="text" value="01/01/2005"/> (gg/mm/aaaa)			
Data fine rapporto	<input type="text" value="01/01/2008"/> (gg/mm/aaaa)			
Ente previdenziale *	<input type="text" value="INPS"/>			
Codice ente previdenziale	<input type="text" value="123456789"/>			
PAT INAIL *	<input type="text" value="123456789"/>			
Agevolazioni	<input type="text"/>			<input type="button" value="Cerca"/>
Tipologia contrattuale *	<input type="text" value="LAVORO A DOMICILIO A TEMPO INDETERMINATO"/>			
Lavoro a domicilio				
Numero registro committenti	<input type="text" value="1234556677"/>			
Data registro committenti	<input type="text" value="01/05/2007"/> (gg/mm/aaaa)			
Socio Lavoratore	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO			
Tipo orario *	<input type="text" value="TEMPO PARZIALE MISTO"/>			
Ore medie settimanale	<input type="text" value="30"/> (specificare il valore intero)			
Qualifica professionale *	<input type="text" value="ADDETTI ALL' ASSISTENZA PERSONALE A DC"/>			<input type="button" value="Cerca"/>
Legge 68/99 Collocamento mirato				
Legge 68/99 data nulla osta/convenzione	<input type="text" value="01/01/2007"/> (gg/mm/aaaa)			
Legge 68/99 numero atto	<input type="text" value="1234567890"/>			
Contratto collettivo applicato *	<input type="text" value="Dipendenti dalle imprese industriali esercenti servizi di pulizia, disinfezione,"/>			<input type="button" value="Cerca"/>
Livello *	<input type="text" value="5"/>			
Tipo retribuzione *	<input type="radio"/> Orario <input type="radio"/> Giornaliero <input checked="" type="radio"/> Mensile <input type="radio"/> Totale			
Retribuzione/Compenso *	<input type="text" value="800"/> (specificare il valore intero e lordo)			
Lavoratori agricoli				
Giornate lavorative previste	<input type="text" value="5"/>			
Tipo lavorazione	<input type="text" value="TRATTORISTA"/>			

In questa pagina verrà visualizzato un breve riassunto dei dati immessi nelle pagine precedenti. Una volta controllato che tutti i campi siano corretti premere il tasto [Invia comunicazione](#). Per modificare uno o più campi tornare indietro usando gli appositi tab.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Cessazione	Dati invio
Soggetto che ha effettuato la comunicazione	ROSSI E FIGLI SRL			
Codice Fiscale Soggetto che effettuato la comunicazione	MRARSS60M15D612Y			
Tipo comunicazione	Comunicazione Obbligatoria			
Data invio	19/6/2007			
Note	<input type="text"/>			

Invia comunicazione

Una volta inviati i dati inseriti, se l'inserimento è avvenuto con successo, sulla pagina corrente verrà visualizzato un messaggio di conferma.

Modalità per la trasmissione comunicazioni tramite file XML

[◀ indietro](#)

Questa sezione sarà disponibile a breve.

Somministrazione

Questa sezione sarà disponibile a breve.

Urgenza

[Invio comunicazioni di urgenza](#)

La comunicazione d'urgenza deve essere inviata entro il giorno antecedente a quello di instaurazione del rapporto di lavoro nei soli casi in cui, **per motivate esigenze produttive**, non sia possibile inviare la comunicazione completa.

Entro cinque giorni dalla data di inizio del rapporto di lavoro è necessario **in ogni caso** inviare la comunicazione completa attraverso la funzione **Completamento comunicazioni di urgenza**

[Completamento comunicazioni di urgenza](#) Modello per il completamento delle informazioni da inviare a seguito della comunicazione di urgenza

Invio comunicazioni di urgenza

[◀ indietro](#)

Per iniziare la procedura per l'**invio comunicazioni d'urgenza** è necessario selezionare in questa sezione il datore di lavoro desiderato.

Per procedere cliccare sul bottone [Seleziona](#) accanto al datore di lavoro desiderato.

Cod.Fisc.Azienda	P.IVA Azienda	Ragione Sociale	Indirizzo	Seleziona
04984510497	04984510497	ROSSI E FIGLI SRL	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE	Seleziona

Al passo successivo dovrà essere selezionata l'**unità produttiva specifica per l'avviamento** cliccando sul bottone [Selezione](#) accanto all'unità produttiva desiderata.

Codice Fiscale	Partita Iva	Progressivo	Indirizzo	Selezione
04984510497	04984510497	1	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE(FI)	<input type="button" value="Selezione"/>
04984510497	04984510497	2	VIA PIPPO SPANO 1 POPPI(AR)	<input type="button" value="Selezione"/>
04984510497	04984510497	3	VIA F R 2 ROCCASTRADA(GR)	<input type="button" value="Selezione"/>
04984510497	04984510497	4	VIA PUCCINI 12 GROSSETO(GR)	<input type="button" value="Selezione"/>

Se nel passo precedente non è presente l'unità produttiva desiderata, cliccaresul bottone [Nuova Unità Produttiva](#) per inserirne una nuova.

Codice Fiscale	Partita Iva	Progressivo	Indirizzo	Selezione
04984510497	04984510497	1	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE(FI)	<input type="button" value="Selezione"/>
04984510497	04984510497	2	VIA PIPPO SPANO 1 POPPI(AR)	<input type="button" value="Selezione"/>
04984510497	04984510497	3	VIA F R 2 ROCCASTRADA(GR)	<input type="button" value="Selezione"/>
04984510497	04984510497	4	VIA PUCCINI 12 GROSSETO(GR)	<input type="button" value="Selezione"/>

Nella finestra popup che comparirà, inserire i dati dell'azienda da inserire. Una volta inseriti i dati e cliccato sul bottone [Inserisci](#), tornare al passo precedente e selezionare l'**Unità Produttiva** appena inserita.

Aggiungi Unità Produttiva

Tutti i campi sono obbligatori

Codice Fiscale

Partita Iva

Rag. Sociale

Indirizzo

Comune 


Codice Attività 

Inserire negli appositi campi i dati identificativi del lavoratore, dopodiché premere il tasto [Avanti](#).

Codice Fiscale

Cognome

Nome

 Se il lavoratore indicato è presente in banca dati i suoi dati saranno automaticamente riportati nella sezione lavoratore del modello successivo.
Se il lavoratore non è presente in banca dati la sezione del lavoratore dovrà essere obbligatoriamente compilata.

Nel riquadro sottostante sono riportati i **dati di sintesi** del datore di lavoro e del lavoratore

La pagina seguente visualizza i dati del **Datore di Lavoro**.
Per procedere cliccare sul tab **Lavoratore**.

Codice fiscale azienda	Partita IVA azienda	Unità Produttiva
04984510497	04984510497	ROSSI E FIGLI SRL-FIRENZE-VIALE LAVAGNINI 112
Lavoratore		
MRARSS60M15D612Y-MARIO-ROSSI		

Modello per comunicazioni di urgenza

ⓘ Tutti i campi contrassegnati da * sono obbligatori

Datore di Lavoro	Lavoratore	Rapporto di lavoro	Dati invio
Codice Fiscale	<input type="text" value="04984510497"/>		
Denominazione datore lavoro	<input type="text" value="ROSSI E FIGLI SRL"/>		

Inserire negli appositi campi i dati del **Lavoratore**.
Per procedere cliccare sul tab **Rapporto di lavoro**.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Rapporto di lavoro	Dati invio
Codice Fiscale	<input type="text" value="MRARSS60M15D612Y"/>		
Cognome	<input type="text" value="ROSSI"/>		
Nome	<input type="text" value="MARIO"/>		

Inserire negli appositi campi i dati del **Rapporto di lavoro**.
Per procedere cliccare sul tab **Dati invio**.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Rapporto di lavoro	Dati invio
Data inizio *	<input type="text" value="01/01/2007"/> (gg/mm/aaaa)		
Motivo urgenza *	<input type="text" value="COMUNICAZIONE URGENTE"/>		

In questa pagina verrà visualizzato un breve riassunto dei dati immessi nelle pagine precedenti.
Una volta controllato che tutti i campi siano corretti premere il tasto [Invia comunicazione](#).
Per modificare uno o più campi tornare indietro usando gli appositi tab.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Rapporto di lavoro	Dati invio
Soggetto che ha effettuato la comunicazione	<input type="text" value="ROSSI E FIGLI SRL"/>		
Codice Fiscale Soggetto che effettuato la comunicazione	<input type="text" value="MRARSS60M15D612Y"/>		
Tipo comunicazione	<input type="text" value="Comunicazione Obbligatoria"/>		
Data invio	<input type="text" value="5/7/2007"/>		
Note	<input type="text"/>		

Una volta inviati i dati inseriti, se l'inserimento è avvenuto con successo, sulla pagina corrente verrà visualizzato un messaggio di conferma.

Completamento comunicazioni di urgenza

[◀ indietro](#)

Per iniziare la procedura per il **Completamento comunicazioni d'urgenza** è necessario selezionare in questa sezione il datore di lavoro desiderato.

Per procedere cliccare sul bottone [Completa comunicazione](#) accanto al datore di lavoro desiderato.

Azienda Lavoratore	Data Codice-Comunic.	Stato Comunic.	Codice Comunic.-collegata
ROSSI MRARSS60M15D612Y	18/06/2007 359/2007	Comunicazione Obbligatoria	Completa comunicazione


Nel riquadro sottostante sono riportati i **dati di sintesi** del datore di lavoro e del lavoratore

La pagina seguente visualizza i dati del **Datore di Lavoro**.

Per procedere cliccare sul tab **Lavoratore**.

Codice fiscale azienda	Partita IVA azienda	Unità Produttiva
04984510497	04984510497	ROSSI E FIGLI SRL-GROSSETO-VIA PUCCINI 12
Lavoratore		
MRARSS60M15D612Y-MARIO-ROSSI		

Comunicazione a seguito di urgenza Numero di Protocollo 359/2007

 Tutti i campi contrassegnati da * sono obbligatori

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Inizio	Dati invio
Codice Fiscale	04984510497			
Denominazione datore lavoro	ROSSI E FIGLI SRL			
Settore	AGENZIE DI MEDIAZIONE IMMOBILIARE			
Comune sede legale	FIRENZE			
Cap sede legale	50100			
Indirizzo sede legale	VIALE LAVAGNINI 112			
Tel sede legale				
Fax sede legale				
E-mail sede legale				
Comune sede lavoro	GROSSETO			
Cap sede lavoro	58100			
Indirizzo sede lavoro	VIA PUCCINI 12			
Telefono sede lavoro				
Fax sede lavoro				
E-mail sede lavoro				

Inserire negli appositi campi i dati del **Lavoratore**.

I campi evidenziati in rosso devono essere compilati solo nel caso di **lavoratore extra-comunitario**.

Per procedere cliccare sul tab **Lavoratore co-obbligato**.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Inizio	Dati invio
Codice Fiscale	MRARSS60M15D612Y			
Cognome *	ROSSI			
Nome *	MARIO			
Sesso *	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina			
Nato a (Comune o stato estero) *	FIRENZE	Cerca	?	
il *	15/08/1960 (gg/mm/aaaa)			
Comune di domicilio *	GROSSETO(GR)	Cerca	?	
Cap *	12345			
Indirizzo di domicilio *	VIA PUCCINI 7			
Cittadinanza *	ITALIANA	Cerca	?	
Livello di istruzione *	CORSO DI DIPLOMA UNIVERSITARIO, ISTITUTO SUPERIORE DI EDUC. Cerca ?			
Lavoratori extra-comunitari				
Tipo documento	seleziona una voce			
Numero documento				
Scadenza permesso di soggiorno				
Motivo permesso	seleziona una voce			

Inserire negli appositi campi i dati del **Lavoratore co-obbligato**.

I campi evidenziati in rosso devono essere compilati solo nel caso di **lavoratore extra-comunitario**.

Per procedere cliccare sul tab **Inizio**.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Inizio	Dati invio
Codice Fiscale *	MRAR,ASS60M15D61:			
Cognome *	ROSSI			
Nome *	MARIO			
Sesso *	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina			
Nato a (Comune o stato estero) *	FIRENZE(FI)	Cerca	?	
il *	01/01/1976 (gg/mm/aaaa)			
Comune di domicilio *	FIRENZE(FI)	Cerca	?	
Cap *	12345			
Indirizzo di domicilio *	VIA PUCCINI 7			
Cittadinanza *	ITALIANA	Cerca	?	
Tipo documento	seleziona una voce			
Numero documento				
Scadenza permesso di soggiorno				
Motivo permesso	seleziona una voce			
Livello di istruzione *	CORSO DI DIPLOMA UNIVERSITARIO, ISTITUTO SUPERIORE DI EDUC. Cerca ?			

Inserire negli appositi campi i dati relativi al rapporto.

I campi evidenziati in rosso devono essere compilati solo nel caso di **lavoratori agricoli**.

Nel campo **tipologia contrattuale** selezionare dal menu a tendina il tipo di contratto.

I campi da compilare saranno diversi dipendentemente dal tipo di contratto selezionato.

Per procedere cliccare sul tab **Dati invio**.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Inizio	Dati invio
Data inizio rapporto *	<input type="text" value="01/01/2007"/> (gg/mm/aaaa)			
Data fine rapporto	<input type="text" value="01/01/2008"/> (gg/mm/aaaa)			
Ente previdenziale *	<input type="text" value="INPS"/>			
Codice ente previdenziale	<input type="text" value="123456789"/>			
PAT INAIL *	<input type="text" value="123456789"/>			
Agevolazioni	<input type="text"/>			<input type="button" value="Cerca"/>
Tipologia contrattuale *	<input type="text" value="LAVORO A TEMPO INDETERMINATO"/>			
Socio Lavoratore	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO			
Tipo orario *	<input type="text" value="TEMPO PIENO"/>			
Ore medie settimanale	<input type="text" value="40"/> (specificare il valore intero)			
Qualifica professionale *	<input type="text" value="ADDETTI ALLA VENDITA ALL`INGRO"/>			<input type="button" value="Cerca"/>
Legge 68/99 Collocamento mirato				
Legge 68/99 data nulla osta/convenzione	<input type="text" value="01/01/2007"/> (gg/mm/aaaa)			
Legge 68/99 numero atto	<input type="text" value="123456789"/>			
Contratto collettivo applicato *	<input type="text" value="Alimentaristi artigiani"/>			<input type="button" value="Cerca"/>
Livello *	<input type="text" value="5"/>			
Tipo retribuzione *	<input type="radio"/> Orario <input type="radio"/> Giornaliero <input checked="" type="radio"/> Mensile <input type="radio"/> Totale			
Retribuzione/Compenso *	<input type="text" value="800"/> (specificare il valore intero e lordo)			
Lavoratori agricoli				
Giornate lavorative previste	<input type="text" value="5"/>			
Tipo lavorazione	<input type="text" value="TRATTORISTA"/>			

In questa pagina verrà visualizzato un breve riassunto dei dati immessi nelle pagine precedenti. Una volta controllato che tutti i campi siano corretti premere il tasto [Invia comunicazione](#). Per modificare uno o più campi tornare indietro usando gli appositi tab.

Datore di Lavoro	Lavoratore	Lavoratore co-obbligato	Inizio	Dati invio
Soggetto che ha effettuato la comunicazione	<input type="text" value="ROSSI E FIGLI SRL"/>			
Codice Fiscale Soggetto che effettuato la comunicazione	<input type="text" value="MRARSS60M15D612Y"/>			
Tipo comunicazione	<input type="text" value="Comunicazione Obbligatoria"/>			
Data invio	<input type="text" value="19/6/2007"/>			
Note	<input type="text"/>			

Una volta inviati i dati inseriti, se l'inserimento è avvenuto con successo, sulla pagina corrente

verrà visualizzato un messaggio di conferma.

Variazione dati azienda

[Variazione Ragione Sociale](#)La funzione permette di modificare la ragione sociale dell'azienda non variando il codice fiscale e la partita iva.

[Trasferimenti](#)La funzione permette di trasferire, a fronte di una specifica causale di trasferimento (Cessione o Affitto ramo, Incorporazione, Fusione e Usufrutto) tutta l'azienda o alcune delle sue unità produttive in un'altra. La funzione consente altresí il cambio di ragione sociale quando questo sia accompagnato dalla variazione del codice fiscale dell'azienda.

Variazione Ragione Sociale

[◀ indietro](#)

Per iniziare la procedura per la **variazione di ragione sociale** è necessario selezionare in questa sezione il datore di lavoro desiderato.

Per procedere cliccare sul bottone [Seleziona](#) accanto al datore di lavoro desiderato.

Cod.Fisc.Azienda	P.IVA Azienda	Ragione Sociale	Indirizzo	Seleziona
04984510497	04984510497	ROSSI E FIGLI SRL	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE	<input type="button" value="Seleziona"/>

La pagina seguente visualizza i dati del **Datore di Lavoro**.

È necessario completare i campi evidenziati in rosso prima di andare avanti.

Per procedere cliccare sul tab **Dati invio**.

Datore di lavoro	Dati invio
Codice Fiscale	<input type="text" value="04984510497"/>
Denominazione datore lavoro *	<input type="text" value="ROSSI E FIGLI SRL"/>
Data inizio *	<input type="text" value="01/01/2007"/> (gg/mm/aaaa)
Settore	<input type="text"/>
Comune sede legale	<input type="text" value="FIRENZE"/>
Cap sede legale	<input type="text" value="50100"/>
Indirizzo sede legale	<input type="text" value="VIALE LAVAGNINI 112"/>
Tel sede legale	<input type="text"/>
Fax sede legale	<input type="text"/>
E-mail sede legale	<input type="text"/>
Denominazione precedente	<input type="text" value="ROSSI E FIGLI SRL"/>

In questa pagina verrà visualizzato un breve riassunto dei dati immessi nell pagina precedente.

Una volta controllato che tutti i campi siano corretti premere il tasto [Invia comunicazione](#).

Per modificare uno o più campi tornare indietro usando gli appositi tab.

Datore di lavoro	Dati invio
Soggetto che ha effettuato la comunicazione	MARIO ROSSI
Codice Fiscale Soggetto che effettuato la comunicazione	MRARSS60M15D612Y
Comunicazione Obbligatoria	Comunicazione Obbligatoria
Data invio	5/7/2007
Note	

Invia comunicazione

Una volta inviati i dati inseriti, se l'inserimento è avvenuto con successo, sulla pagina corrente verrà visualizzato un messaggio di conferma.

Trasferimenti

[◀ indietro](#)

Per iniziare la procedura per il **trasferimento** è necessario selezionare in questa sezione l'**azienda d'arrivo destinataria del trasferimento**.

Per procedere selezionare l'azienda tramite l'apposito checkbox, evidenziato in rosso in figura, accanto all'azienda desiderata.

Cod.Fisc.Azienda	P.IVA Azienda	Ragione Sociale	Indirizzo	Selezione
04984510497	04984510497	ROSSI E FIGLI SRL	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE	<input checked="" type="checkbox"/>

Se nel passo precedente non è presente l'azienda desiderata, cliccare sul bottone [Nuova Azienda](#) per inserirne una nuova.

Cod.Fisc.Azienda	P.IVA Azienda	Ragione Sociale	Indirizzo	Selezione
04984510497	04984510497	ROSSI E FIGLI SRL	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE	<input type="checkbox"/>

Se l'azienda non è presente tra quelle indicate puoi cliccare sul bottone **Nuova azienda** per inserirla.

Nuova Azienda

Nella sezione **Trasferimento** inserire i campi richiesti prima di proseguire.

Trasferimento	
Data inizio *	01/09/2007 (gg/mm/aaaa)
Codice trasferimento *	INCORPORAZIONE

Nella sezione **Selezione l'azienda di partenza oggetto del trasferimento**, selezionare l'azienda tramite l'apposito checkbox, evidenziato in rosso in figura, accanto all'azienda desiderata.

Quando tutti i passi sono stati completati cliccare sul bottone [Continua](#) per proseguire.

Cod.Fisc.Azienda	P.IVA Azienda	Ragione Sociale	Indirizzo	Selezione
04984510497	04984510497	ROSSI E FIGLI SRL	VIALE LAVAGNINI 112 FIRENZE	<input checked="" type="checkbox"/>

Continua

Gestione Comunicazioni effettuate

È possibile effettuare la ricerca delle **comunicazioni effettuate** per **data di invio comunicazione**, per **tipo comunicazione** o tramite entrambe.

Nella sezione **Ricerca per data invio comunicazione** inserire data di partenza e data massima negli appositi campi.

Ricerca per data invio comunicazione

dal:	<input type="text" value="01/01/2006"/>	(gg/mm/aaaa)
al:	<input type="text" value="19/06/2007"/>	(gg/mm/aaaa)

Nella sezione **Ricerca per tipo comunicazione** selezionare le tipologie desiderate tramite i relativi checkbox evidenziati in rosso nella figura.

Ricerca per tipo comunicazione

ASSUNZIONE LAVORATORE	<input checked="" type="checkbox"/>
CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO	<input checked="" type="checkbox"/>
TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI LAVORO	<input type="checkbox"/>
PROROGA RAPPORTO DI LAVORO	<input type="checkbox"/>
COMUNICAZIONI DI URGENZA	<input checked="" type="checkbox"/>
VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE	<input type="checkbox"/>

Una volta selezionati i campi desiderati per la ricerca, premere il bottone [Invia](#) per effettuare la ricerca.

Ricerca per data invio comunicazione

dal:	<input type="text" value="01/01/2006"/>	(gg/mm/aaaa)
al:	<input type="text" value="19/06/2007"/>	(gg/mm/aaaa)

Ricerca per tipo comunicazione

ASSUNZIONE LAVORATORE	<input checked="" type="checkbox"/>
CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO	<input checked="" type="checkbox"/>
TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI LAVORO	<input type="checkbox"/>
PROROGA RAPPORTO DI LAVORO	<input type="checkbox"/>
COMUNICAZIONI DI URGENZA	<input checked="" type="checkbox"/>
VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE	<input type="checkbox"/>

Una volta inviati i dati inseriti, se la ricerca è avvenuta con successo, sulla pagina corrente verranno visualizzati i risultati.