



28 NOV. 2014

*Ministero del Lavoro  
e delle Politiche Sociali*

**Direzione Generale dei sistemi informativi, dell'innovazione tecnologica e della comunicazione**

**Il Direttore Generale**

**VISTO** l'articolo 31 del decreto legislativo 10 settembre 2003, In. 276 recante "Attuazione delle deleghe in materia di occupazione e mercato del lavoro, così come modificato dall'articolo 9, comma 11, del decreto-legge 28 giugno 2013, n. 76, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 agosto 2013, n. 99;

**VISTO** il decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 27 marzo 2014 concernente la definizione delle modalità di assunzioni congiunte in agricoltura ed, in particolare, l'articolo 2, comma 5;

**CONSIDERATO** che occorre apportare le necessarie modifiche alle classificazioni del modello UniLav.

Tutto ciò premesso

Decreta

1. Le comunicazioni di cui al decreto del Ministro del lavoro e politiche sociali 27 marzo 2014 vanno effettuate attraverso la compilazione del modulo "UniLav-assunzionicongiunte", di cui all'allegato A che costituisce parte integrante del presente decreto.
2. Il modulo "UniLav-assunzionicongiunte", è reso disponibile attraverso il portale "Cliclavoro" ([www.cliclavoro.gov.it](http://www.cliclavoro.gov.it)).
3. Con circolare congiunta della Direzione Generale dei sistemi informativi, dell'innovazione tecnologica e della comunicazione e della direzione generale per l'attività ispettiva verranno fornite indicazioni operative sulla compilazione e trasmissione, in attuazione di quanto previsto all'articolo 4 del decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 27 marzo 2013.
4. Con successivo decreto direttoriale il modello di cui all'allegato potrà essere modificato e/o sostituito al fine di corrispondere a sopravvenute esigenze di carattere informativo o semplificativo.
5. Il presente decreto entra in vigore il 7 gennaio 2015.

Grazia Strano

Sezione: Datore di lavoro

Dati del datore di lavoro

Codice fiscale \* 09826481005

Denominazione datore di lavoro \* Azienda

La sezione "dati legale rappresentante" va compilata nei seguenti casi:

- se il datore di lavoro in quanto persona fisica o in qualità di legale rappresentante nel caso di persona giuridica, sia di cittadinanza extracomunitaria o neo comunitaria in regime transitorio
- per i datori di lavoro non extracomunitari, quando vengono compilati i campi relativi alla sezione Modello Q.

abilita sezione dati legale rappresentante

Settore \*

Dati della sede legale

Comune sede legale \* B519 CAMPOBASSO

CAP sede legale \* 86100

Indirizzo sede legale \*

Telefono (\*) Fax (\*)

Indirizzo di posta elettronica (\*)

Dati della sede di lavoro

Comune sede di lavoro \*

CAP sede di lavoro \*

Indirizzo sede di lavoro \*

Telefono (\*) Fax (\*)

Indirizzo di posta elettronica (\*)

Vincolo Ateco

AGGIUNGI DATORE DI LAVORO PER QUESTA C.O.

Sezione: Altri datori di lavoro

Dati del datore di lavoro

Codice fiscale \* 09826481005

Denominazione datore di lavoro \* Azienda

La sezione "dati legale rappresentante" va compilata nei seguenti casi:

- se il datore di lavoro in quanto persona fisica o in qualità di legale rappresentante nel caso di pers
- per i datori di lavoro non extracomunitari, quando vengono compilati i campi relativi alla sezione M

abilita sezione dati legale rappresentante

Settore \*

Dati della sede legale

Comune sede legale \* B519 CAMPOBASSO

CAP sede legale \* 86100

Indirizzo sede legale \*

Telefono (\*) Fax (\*)

Indirizzo di posta elettronica (\*)

Dati della sede di lavoro

Comune sede di lavoro \*

CAP sede di lavoro \*

Indirizzo sede di lavoro \*

Telefono (\*) Fax (\*)

Indirizzo di posta elettronica (\*)

Codice CIDA

Codice Fiscale	Denominazione	Comune Sede Legale	Comune Sede Lavoro

Sezione: Lavoratore

Codice fiscale \*

Cognome \* Nome \*

Sesso \*

Comune o in alternativa stato straniero di nascita \*

Cittadinanza \* Data di nascita \* (es 31/12/1981)

Comune di domicilio \*

CAP \*

Indirizzo di domicilio \*

Livello di istruzione \*

Sezione: Inizio rapporto di lavoro

Data inizio * (es 31/12/1981)	<input type="text"/>	Data fine (*) (es 31/12/1981)	<input type="text"/>
Ente previdenziale *	<input type="text"/>	Codice Ente previdenziale	<input type="text"/>
PAT INAIL *	<input type="text"/>		
Socio lavoratore *	<input type="text"/>		
Lavoratore in mobilità *	<input type="text"/>		
Qualifica professionale ISTAT *	<input type="text"/>		
Tipo orario *	<input type="text"/>	Ore settimanali medie (*)	<input type="text"/>
Tipologia contrattuale *	LAVORO CONGIUNTO IN AGRICOLTURA		
Lavoro stagionale *	<input type="text"/>		
Assunzione effettuata ai sensi della L.68/99 *	<input type="text"/>		
Legge 68 data nulla osta/ convenzione (es 31/12/1981)	<input type="text"/>		
Legge 68 numero atto	<input type="text"/>		
Livello di inquadramento (*)	<input type="text"/>		
Giornate lavorative previste (*)	<input type="text"/>		
Contratto collettivo applicato (*)	<input type="text"/>		
Retribuzione/ Compenso (*)	<input type="text"/>		
Tipo lavorazione (*)	<input type="text"/>		
Accordo	<input type="text"/>		

Sezione: Elenco Agevolazioni

Agevolazioni	<input type="text"/>	<a href="#">aggiungi agevolazione</a>
Nessuna Agevolazione inserita		

Sezione: Dati di invio

Soggetto che effettua la comunicazione <small>(se diverso dal datore di lavoro)</small>	Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L. 12/79)		
Codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione <small>(se diverso dal datore di lavoro)</small>	<input type="text"/>		
E-mail del soggetto che effettua la comunicazione	<input type="text"/>		
Tipo comunicazione *	Comunicazione Obbligatoria		
Assunzione per cause forza maggiore *	<input type="text"/>	Descrizione causa forza maggiore (*)	<input type="text"/>
Codice comunicazione precedente (*)	<input type="text"/>		

Attenzione: per l'invio della Comunicazione Obbligatoria ed adempiere agli obblighi di comunicazione, premere il pulsante "invia per assolvere l'obbligo di comunicazione"

[salva e non inviare](#) [invia per assolvere l'obbligo di comunicazione](#)