

LAVORATORI PARASUBORDINATI DI CUI ALL'ART. 5 DEL D. LGS. 38/2000

CODICE FISCALE DITTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione Assicurativa Ditta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C.C.

--	--	--	--	--

COD. FISC. LAVORATORE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)

DURATA DEL CONTRATTO

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

DATA FINE RISCHIO (GG/MM/AAAA)

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

COMPENSO ANNUALE O DEL MINOR PERIODO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' EFFETTIVAMENTE SVOLTA

COD. FISC. LAVORATORE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)

DURATA DEL CONTRATTO

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

DATA FINE RISCHIO (GG/MM/AAAA)

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

COMPENSO ANNUALE O DEL MINOR PERIODO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' EFFETTIVAMENTE SVOLTA

N.B. DA USARE SOLO PER LE DENUNCE DI VARIAZIONE DI CUI ALL'ART 12, comma 3 T.U. (SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' GIA' ASSICURATA)DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

--