



Spett.le INAIL - Numero Fax 800.657.657

COMUNICAZIONE PREVENTIVA PRESTAZIONI OCCASIONALI LAVORO ACCESSORIO
artt. 70/73 del D.Lgs. n. 276/2003 e successive modifiche ed integrazioni

Compilare in STAMPATELLO MAIUSCOLO, con penna NERA, in modo chiaro e leggibile, un solo carattere per casella

Codice fiscale Committente <input type="text"/>		Posizione Assicurativa Ditta <input type="text"/>											
Codice fiscale Prestatore <input type="text"/>		<table border="1"> <tr> <th>Tipologia Prestatore</th> <th>Legenda</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>1 - CASALINGA</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>2 - EXTRA COMUNITARI</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>3 - PENSIONATI</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>4 - STUDENTI</td> </tr> </table>		Tipologia Prestatore	Legenda	<input type="text"/>	1 - CASALINGA	<input type="text"/>	2 - EXTRA COMUNITARI	<input type="text"/>	3 - PENSIONATI	<input type="text"/>	4 - STUDENTI
Tipologia Prestatore	Legenda												
<input type="text"/>	1 - CASALINGA												
<input type="text"/>	2 - EXTRA COMUNITARI												
<input type="text"/>	3 - PENSIONATI												
<input type="text"/>	4 - STUDENTI												
Cognome <input type="text"/>		solo per le tipologie indicate nella presente legenda											
Nome <input type="text"/>		Cod. lavorazione <input type="text"/>											
Data inizio prestazione (GG/MM/AAAA) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		Data fine prestazione (GG/MM/AAAA) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>											
Indirizzo <input type="text"/>		Prov. <input type="text"/>											
Comune <input type="text"/>		CAP <input type="text"/>											

Codice fiscale Committente <input type="text"/>		Posizione Assicurativa Ditta <input type="text"/>											
Codice fiscale Prestatore <input type="text"/>		<table border="1"> <tr> <th>Tipologia Prestatore</th> <th>Legenda</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>1 - CASALINGA</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>2 - EXTRA COMUNITARI</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>3 - PENSIONATI</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>4 - STUDENTI</td> </tr> </table>		Tipologia Prestatore	Legenda	<input type="text"/>	1 - CASALINGA	<input type="text"/>	2 - EXTRA COMUNITARI	<input type="text"/>	3 - PENSIONATI	<input type="text"/>	4 - STUDENTI
Tipologia Prestatore	Legenda												
<input type="text"/>	1 - CASALINGA												
<input type="text"/>	2 - EXTRA COMUNITARI												
<input type="text"/>	3 - PENSIONATI												
<input type="text"/>	4 - STUDENTI												
Cognome <input type="text"/>		solo per le tipologie indicate nella presente legenda											
Nome <input type="text"/>		Cod. lavorazione <input type="text"/>											
Data inizio prestazione (GG/MM/AAAA) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		Data fine prestazione (GG/MM/AAAA) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>											
Indirizzo <input type="text"/>		Prov. <input type="text"/>											
Comune <input type="text"/>		CAP <input type="text"/>											

Codice fiscale Committente <input type="text"/>		Posizione Assicurativa Ditta <input type="text"/>											
Codice fiscale Prestatore <input type="text"/>		<table border="1"> <tr> <th>Tipologia Prestatore</th> <th>Legenda</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>1 - CASALINGA</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>2 - EXTRA COMUNITARI</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>3 - PENSIONATI</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>4 - STUDENTI</td> </tr> </table>		Tipologia Prestatore	Legenda	<input type="text"/>	1 - CASALINGA	<input type="text"/>	2 - EXTRA COMUNITARI	<input type="text"/>	3 - PENSIONATI	<input type="text"/>	4 - STUDENTI
Tipologia Prestatore	Legenda												
<input type="text"/>	1 - CASALINGA												
<input type="text"/>	2 - EXTRA COMUNITARI												
<input type="text"/>	3 - PENSIONATI												
<input type="text"/>	4 - STUDENTI												
Cognome <input type="text"/>		solo per le tipologie indicate nella presente legenda											
Nome <input type="text"/>		Cod. lavorazione <input type="text"/>											
Data inizio prestazione (GG/MM/AAAA) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		Data fine prestazione (GG/MM/AAAA) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>											
Indirizzo <input type="text"/>		Prov. <input type="text"/>											
Comune <input type="text"/>		CAP <input type="text"/>											

Data presentazione

Firma del responsabile della ditta

 / /