CODICE FISCALE DITTA

Quadro B

DENUNCIA N°

Legge n. 383/2001
Incentivazione emersione lavoro irregolare

DENUNCIA DI ISCRIZIONE - SEDE DEI LAVORI

(DA USARE ANCHE PER APERTURA DI POSIZIONI ASSICURATIVE TERRITORIALI SUCCESSIVE ALLA PRIMA DENUNCIA)

COD. DITTA (compilare se già conosciuto)

C.C.

N. SOGGETTI ASSICURATI

SEDE DEI LAVORI

DATA INIZIO ATTIVITA' / /

VIA,PIAZZA, ... (vedi all. 1)

N. ro

C.A.P.

COMUNE

PROV.

NAZIONE (V. Istruz.)

E-MAIL @

N° DI TELEFONO

RESPONSABILE DELLA SICUREZZA (D.Lgs. 81/2008)

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

LUOGO DI NASCITA

PROV.

NAZIONE (V. Istruz.)

DATA DI NASCITA / /

VIA,PIAZZA, ... (vedi all. 1)

N. ro

C.A.P.

COMUNE DI RESIDENZA

PROV.

NAZIONE (V. Istruz.)

E-MAIL @

N° DI TELEFONO

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

RISERVATA INAIL

DATA DI PRESENTAZIONE O SPEDIZIONE / /

GESTIONE

- **INDUSTRIA**
- **TERZIARIO**
- **ARTIGIANATO**
- **ALTRE ATTIVITA'**

ASSEGNAZIONE NUMERO DI PAT

C/C

FIRMA DEL FUNZIONARIO