

CODICE FISCALE DITTA

Quadro V2 - L.O. Premi

DENUNCIA DI VARIAZIONE DITTA - DATI ANAGRAFICI

DATA SOSPENSIONE / /
DATA FINE SOSPENSIONE / /
MOTIVO SOSPENSIONE

PROCEDURE CONCORSUALI

DATA AVVIO PROCEDURA / /
TIPO DI PROCEDURA (V.
DATA / / **NUMERO SENTENZA/DECRETO**
EMESSA DAL TRIBUNALE

ELABORAZIONE ACCENTRATA PAGHE (su autorizzazione della Direzione Provinciale del Lavoro)

AUTORIZZAZIONE DEL / / **DATA DELLA VARIAZIONE** / /
NUMERO
PRESSO (cognome, nome della persona o denominazione dello studio presso il quale vengono conservati i libri regolamentari)
VIA,PIAZZA, ... (vedi all. 1) **N. ro** **COD. ISTAT (facoltativo)**
C.A.P. **COMUNE** **PROV.** **NAZIONE (V. Istruz)**
E-MAIL @
N° DI TELEFONO

SOGGETTI DELEGATI (art. 14 T.U.: consulenti, ecc.)

AMPIEZZA DELEGA (vedi foglio istruzioni) **CODICE FISCALE** **DATA DELLA VARIAZIONE** / /
COGNOME **NOME**
LUOGO DI NASCITA **PROV.** **NAZIONE** **DATA DI NASCITA** / /
VIA,PIAZZA, ... (vedi all. 1) **N. ro** **COD. ISTAT (facoltativo)**
COMUNE **PROV.** **NAZIONE**
E-MAIL @
N° DI TELEFONO

MODALITA' DI RESTITUZIONE DELLE PRESTAZIONI ANTICIPATE AI SENSI DELL'ART. 70 T.U.

ACCREDITO IN C/C **C/C NUMERO** **A.B.I.** **CAB**
 LOCALIZZAZIONE ASSEGNI **LOCALIZZATO** **SEDE** **SEDE CORRISPONDENZA**
 ALTRO INDIRIZZO

RISERVATA INAIL

DATA DI PRESENTAZIONE O SPEDIZIONE / /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

CODICE FISCALE DITTA

Grid for CODICE FISCALE DITTA

N° P.A.T.

Grid for N° P.A.T.

Quadro V4 - L.O. Premi

DENUNCIA N°

Grid for DENUNCIA N°

DENUNCIA DI VARIAZIONE ATTIVITA' - ASSICURAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI E ASSIMILATI

LAVORAZIONE N.

Grid for LAVORAZIONE N.

NUOVA

SI

DECORRENZA DELLA

Grid for DECORRENZA DELLA

VARIAZIONE DELL'ATTIVITA' GIA' CLASSIFICATA ALLA

Grid for VARIAZIONE DELL'ATTIVITA' GIA' CLASSIFICATA ALLA

DATA SOSPENSIONE

Grid for DATA SOSPENSIONE

MOTIVO DELLA SOSPENSIONE

Grid for MOTIVO DELLA SOSPENSIONE

DATA FINE SOSPENSIONE

Grid for DATA FINE SOSPENSIONE

DECORRENZA DELLA

Grid for DECORRENZA DELLA

DESCRIZIONE NUOVA ATTIVITA'

LAVORAZIONE PRINCIPALE

Text area for LAVORAZIONE PRINCIPALE

RISCHIO

SIL/ASB

si n

(In caso affermativo allegare Quadro O)

PRODOTTI FINITI E/O SERVIZI REALIZZATI

Text area for PRODOTTI FINITI E/O SERVIZI REALIZZATI

LAVORAZIONI COMPLEMENTARI E/O SUSSIDIARIE

Text area for LAVORAZIONI COMPLEMENTARI E/O SUSSIDIARIE

IMPIANTI E ATTREZZATURE UTILIZZATE

Text area for IMPIANTI E ATTREZZATURE UTILIZZATE

MEZZI DI TRASPORTO UTILIZZATI

Text area for MEZZI DI TRASPORTO UTILIZZATI

CICLO LAVORATIVO

Text area for CICLO LAVORATIVO

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

Signature line for FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

RISERVATA INAIL

VOCE DI TARIFFA

Grid for VOCE DI TARIFFA

CODICE ATECO

Grid for CODICE ATECO

DATA DI PRESENTAZIONE O SPEDIZIONE

Grid for DATA DI PRESENTAZIONE O SPEDIZIONE

FIRMA DEL FUNZIONARIO

Signature line for FIRMA DEL FUNZIONARIO

CODICE FISCALE DITTA

N° P.A.T.

Quadro V5 - L.O. Premi

Grid for CODICE FISCALE DITTA

Grid for N° P.A.T.

DENUNCIA N°

Grid for DENUNCIA N°

DENUNCIA DI VARIAZIONE - ASSICURAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI E ASSIMILATI - DATI RETRIBUTIVI

LAVORAZIONE N.

Grid for LAVORAZIONE N.

NUOVA LAVORAZIONE

SI

LAVORAZIONE ESISTENTE GIA' CLASSIFICATA ALLA VOCE

Grid for LAVORAZIONE ESISTENTE GIA' CLASSIFICATA ALLA VOCE

IMPORTI INDICATI IN LIRE

Grid for IMPORTI INDICATI IN LIRE

O IN EURO

Grid for O IN EURO

ANNO IN CORSO

Form for ANNO IN CORSO: DAL, AL, IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI, DI CUI: RETRIBUZIONI ORDINARIE, N. APPRENDISTI, RETRIBUZIONI SIL/ASB, TIPO SCONTO, RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO, QUOTE ESENTI.

ANNO

Form for ANNO: DAL, AL, IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI, DI CUI: RETRIBUZIONI ORDINARIE, N. APPRENDISTI, RETRIBUZIONI SIL/ASB, TIPO SCONTO, RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO, QUOTE ESENTI.

PERIODI PRECEDENTI

Form for PERIODI PRECEDENTI: ANNO, DAL, AL, IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI, DI CUI: RETRIBUZIONI ORDINARIE, N. APPRENDISTI, RETRIBUZIONI SIL/ASB, TIPO SCONTO, RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO, QUOTE ESENTI.

ANNO

Form for ANNO: DAL, AL, IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI, DI CUI: RETRIBUZIONI ORDINARIE, N. APPRENDISTI, RETRIBUZIONI SIL/ASB, TIPO SCONTO, RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO, QUOTE ESENTI.

ANNO

Form for ANNO: DAL, AL, IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI, DI CUI: RETRIBUZIONI ORDINARIE, N. APPRENDISTI, RETRIBUZIONI SIL/ASB, TIPO SCONTO, RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO, QUOTE ESENTI.

RISERVATA INAIL

DATA DI PRESENTAZIONE O SPEDIZIONE

Grid for DATA DI PRESENTAZIONE O SPEDIZIONE

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

Grid for FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA