

CODICE FISCALE DITTA

DENUNCIA N°

COD. DITTA (compilare se già conosciuto) C.C.

COD. P.A.T. (compilare se già conosciuto) C.C.

ASSICURAZIONE PESCATORI

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|--|--|------------|--------------------------|
| COD. FISC. | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | ISCRIZIONE | <input type="checkbox"/> |
| RETRIBUZIONE GIORNALIERA | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | RECESSO | <input type="checkbox"/> |
| COD. FISC. | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | ISCRIZIONE | <input type="checkbox"/> |
| RETRIBUZIONE GIORNALIERA | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | RECESSO | <input type="checkbox"/> |
| COD. FISC. | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | ISCRIZIONE | <input type="checkbox"/> |
| RETRIBUZIONE GIORNALIERA | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | RECESSO | <input type="checkbox"/> |
| COD. FISC. | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | ISCRIZIONE | <input type="checkbox"/> |
| RETRIBUZIONE GIORNALIERA | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | RECESSO | <input type="checkbox"/> |
| COD. FISC. | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | ISCRIZIONE | <input type="checkbox"/> |
| RETRIBUZIONE GIORNALIERA | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | RECESSO | <input type="checkbox"/> |
| COD. FISC. | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | ISCRIZIONE | <input type="checkbox"/> |
| RETRIBUZIONE GIORNALIERA | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | RECESSO | <input type="checkbox"/> |
| COD. FISC. | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | ISCRIZIONE | <input type="checkbox"/> |
| RETRIBUZIONE GIORNALIERA | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | RECESSO | <input type="checkbox"/> |
| COD. FISC. | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | ISCRIZIONE | <input type="checkbox"/> |
| RETRIBUZIONE GIORNALIERA | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | RECESSO | <input type="checkbox"/> |
| COD. FISC. | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | ISCRIZIONE | <input type="checkbox"/> |
| RETRIBUZIONE GIORNALIERA | | | | | | | | | | | | | / | | / | | | | RECESSO | <input type="checkbox"/> |

| |
|------------------------------------|
| RISERVATA INAIL |
| DATA DI PRESENTAZIONE O SPEDIZIONE |

| |
|------------------------------------|
| FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA |
|------------------------------------|