

Codice fiscale ditta \_\_\_\_\_  
 Codice ditta \_\_\_\_\_ C. C. \_\_\_\_\_  
 Numero Pan \_\_\_\_\_ C. C. \_\_\_\_\_

All'Inail di \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_  
 Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### Denuncia di variazione

Istanza di ruolo unico

Il sottoscritto

Ragione sociale o Cognome e nome \_\_\_\_\_

Data di nascita (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Via, piazza, ..., ecc. (\*) \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della ditta

Denominazione ditta \_\_\_\_\_ Codice fiscale ditta \_\_\_\_\_

Via, piazza, ..., ecc. sede legale ditta (\*) \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi della legge 23/08/1988 n. 380, della circolare n. 100, serie XI, prot. 4141141, del 30/10/1990 e dell'art. 172 bis del codice della navigazione, il rilascio dell'autorizzazione a tenere un'unica posizione contributiva per tutte le navi indicate nell'allegata autorizzazione dell'autorità marittima.

#### Dati caratteristici

Data decorrenza variazione (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Tipo certificato **RUOLO UNICO**

Porto di iscrizione \_\_\_\_\_

Attività esercitata/Categoria naviglio \_\_\_\_\_

Servizio a cui è abilitata \_\_\_\_\_

#### Certificato assicurazione dell'equipaggio

Barrare la casella nel caso in cui si desideri ricevere il certificato di assicurazione ed inserire il periodo assicurativo ed il numero di persone dell'equipaggio

Data inizio periodo (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ Data fine periodo (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ N. persone \_\_\_\_\_

Firma del responsabile della ditta \_\_\_\_\_

\* Vedi tabella toponimi (All. 1) in [www.inail.it](http://www.inail.it) > atti e documenti > moduli e modelli > assicurazione > gestione rapporto assicurativo