

Codice fiscale ditta _____

Codice ditta _____ C. C. _____

Numero Pan _____ C. C. _____

All'Inail di _____

Via _____

Cap _____ Prov. _____

DENUNCIA DI VARIAZIONE NAVE

Dati anagrafici posizione assicurativa navigazione proprietari non armatori - tabella minima di armamento - eventi

Armatore

Data decorrenza variazione (GG/MM/AAAA) _____

Qualora l'armatore sia anche proprietario indicare il numero di carati di proprietà Carati _____

Proprietari non armatori

Data decorrenza variazione (GG/MM/AAAA) _____

Codice fiscale _____ Ragione sociale o Cognome e nome _____

Proprietario dal (GG/MM/AAAA) _____ Proprietario al (GG/MM/AAAA) _____ Carati _____

Data di nascita (GG/MM/AAAA) _____ Comune _____ Prov. _____ Nazione _____

Via, piazza, ..., ecc. (*) _____ Numero _____

Cap _____ Comune _____ Prov. _____ Nazione _____

Codice fiscale _____ Ragione sociale o Cognome e nome _____

Proprietario dal (GG/MM/AAAA) _____ Proprietario al (GG/MM/AAAA) _____ Carati _____

Data di nascita (GG/MM/AAAA) _____ Comune _____ Prov. _____ Nazione _____

Via, piazza, ..., ecc. (*) _____ Numero _____

Cap _____ Comune _____ Prov. _____ Nazione _____

Tabella minima di armamento

Data decorrenza variazione (GG/MM/AAAA) _____

Qualifica (categoria pesca)	N. persone	Qualifica (altre categorie)	N. persone	Qualifica (altre categorie)	N. persone
<input type="checkbox"/> I Ufficiale	_____	<input type="checkbox"/> 1° Ufficiale Coperta	_____	<input type="checkbox"/> Direttore Macchina	_____
<input type="checkbox"/> II Ufficiale/Ufficiale R. T.	_____	<input type="checkbox"/> 1° Ufficiale di Macchina	_____	<input type="checkbox"/> Elettricista	_____
<input type="checkbox"/> Allievo Motorista	_____	<input type="checkbox"/> 2° Ufficiale Coperta	_____	<input type="checkbox"/> Garzone	_____
<input type="checkbox"/> Capo Macchina	_____	<input type="checkbox"/> 2° Ufficiale di Macchina	_____	<input type="checkbox"/> Giovanotto comune di Macchina	_____
<input type="checkbox"/> Capo Pesca	_____	<input type="checkbox"/> 3° Ufficiale Coperta	_____	<input type="checkbox"/> Giovanotto di coperta	_____
<input type="checkbox"/> Comandante	_____	<input type="checkbox"/> 3° Ufficiale di Macchina	_____	<input type="checkbox"/> Ingrassatore fuochista	_____
<input type="checkbox"/> Direttore Macchina	_____	<input type="checkbox"/> Cameriere	_____	<input type="checkbox"/> Marinaio	_____
<input type="checkbox"/> Giovanotto	_____	<input type="checkbox"/> Capo Operaio	_____	<input type="checkbox"/> Mozzo	_____
<input type="checkbox"/> Ingr./Aiuto Motorista	_____	<input type="checkbox"/> Categorie iniz. con intercambiab. di impiego	_____	<input type="checkbox"/> Nostromo	_____
<input type="checkbox"/> Marinaio	_____	<input type="checkbox"/> Comandante	_____	<input type="checkbox"/> Operaio	_____
<input type="checkbox"/> Motorista	_____	<input type="checkbox"/> Cuoco	_____	<input type="checkbox"/> Radio Telegrafista	_____
<input type="checkbox"/> Mozzo	_____	<input type="checkbox"/> Cuoco/Marinaio	_____		

Eventi

Data decorrenza variazione (GG/MM/AAAA) _____

Descrizione Armo Disarmo

Firma del responsabile della ditta _____

* Vedi tabella toponimi (All. 1) in www.inail.it > atti e documenti > moduli e modelli > assicurazione > gestione rapporto assicurativoTutela dei dati - il richiedente dichiara di essere stato informato sulle modalità e finalità del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e s.m.i..
Ulteriori info: <https://www.inail.it/cs/internet/istituto/amministrazione-trasparente/altri-contenuti-dati-ulteriori/privacy.html>