

Codice fiscale ditta _____

Codice ditta _____ C. C. _____

Numero Pan _____ C. C. _____

All'Inail di _____

Via _____

Cap _____ Prov. _____

DENUNCIA DI VARIAZIONE

Dati caratteristici posizione assicurativa navigazione appalti servizi in officina - personale prove in mare - comandata - concessionari di bordo - tecnici ed ispettori

Dati caratteristici

Data decorrenza variazione (GG/MM/AAAA) _____

Tipo certificato

 Appalti servizi di officina Personale prove in mare Comandata Concessionari di bordo Tecnici e ispettori

N. certificato _____ Servizio a cui è abilitata _____

Attività esercitata/Categoria naviglio _____

Certificato assicurazione dell'equipaggio

Data decorrenza variazione (GG/MM/AAAA) _____

Si richiede il certificato di copertura assicurativa

Il numero degli assicurati deve coincidere con quanto dichiarato nella denuncia di iscrizione

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

Data decorrenza variazione (GG/MM/AAAA) _____

Periodo in corso

Dal (GG/MM/AAAA) _____ Al (GG/MM/AAAA) _____

Profilo tariffario _____

Qualifica

N. persone

Giorni

Retribuzioni presunte

 Comandata

_____ di cui per maggiorazione _____ , _____

 Altro

_____ di cui per maggiorazione _____ , _____

Periodo precedente

Dal (GG/MM/AAAA) _____ Al (GG/MM/AAAA) _____

Profilo tariffario _____

Qualifica

N. persone

Giorni

Retribuzioni presunte

 Comandata

_____ di cui per maggiorazione _____ , _____

 Altro

_____ di cui per maggiorazione _____ , _____

Eventi

Data inizio periodo (GG/MM/AAAA) _____ Data fine periodo (GG/MM/AAAA) _____

Firma del responsabile della ditta _____