Modello esemplificativo utilizzabile esclusivamente ad uso interno del dichiarante. L'assicurazione deve essere effettuata esclusivamente con i servizi telematici in www.inail.it

CODICE FISCALE DITTA

Quadro F1

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

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

DENUNCIA N°

ASSICURAZIONE VETTURINI, BARROCCIAI E IPPOTRASPORTARI

Modulo in uso fino al 31.12.2022 - dm 6.9.2022 circolare 45/2022

CODICE FISCALE

Data iscrizione / /

Data recesso / /

TIPO DI CONTRATTO:
DI = Dipendente a tempo pieno
PT = Dipendente part-time
PS = Dipendente parasubordinato

RETRIBUZIONE GIORNALIERA ,

In caso di applicazione del contratto part-time (PT), comunicare **solamente** i seguenti dati:

RETRIBUZIONE ORARIA ,

N. ORE GIORNALIERE LAVORATE

CODICE FISCALE

Data iscrizione / /

Data recesso / /

TIPO DI CONTRATTO:
DI = Dipendente a tempo pieno
PT = Dipendente part-time
PS = Dipendente parasubordinato

RETRIBUZIONE GIORNALIERA ,

In caso di applicazione del contratto part-time (PT), comunicare **solamente** i seguenti dati:

RETRIBUZIONE ORARIA ,

N. ORE GIORNALIERE LAVORATE

CODICE FISCALE

Data iscrizione / /

Data recesso / /

TIPO DI CONTRATTO:
DI = Dipendente a tempo pieno
PT = Dipendente part-time
PS = Dipendente parasubordinato

RETRIBUZIONE GIORNALIERA ,

In caso di applicazione del contratto part-time (PT), comunicare **solamente** i seguenti dati:

RETRIBUZIONE ORARIA ,

N. ORE GIORNALIERE LAVORATE

CODICE FISCALE

Data iscrizione / /

Data recesso / /

TIPO DI CONTRATTO:
DI = Dipendente a tempo pieno
PT = Dipendente part-time
PS = Dipendente parasubordinato

RETRIBUZIONE GIORNALIERA ,

In caso di applicazione del contratto part-time (PT), comunicare **solamente** i seguenti dati:

RETRIBUZIONE ORARIA ,

N. ORE GIORNALIERE LAVORATE

CODICE FISCALE

Data iscrizione / /

Data recesso / /

TIPO DI CONTRATTO:
DI = Dipendente a tempo pieno
PT = Dipendente part-time
PS = Dipendente parasubordinato

RETRIBUZIONE GIORNALIERA ,

In caso di applicazione del contratto part-time (PT), comunicare **solamente** i seguenti dati:

RETRIBUZIONE ORARIA ,

N. ORE GIORNALIERE LAVORATE

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA