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 E

DENUNCIA N°

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

ASSICURAZIONE FACCHINI

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

DATA INIZIO VALIDITA' / /

DESCRIZIONE ATTIVITA' (settori)

BARRARE LA CASELLA RELATIVA AL SETTORE DI ATTIVITA' SVOLTA

SETTORI DI ATTIVITA'

1° **Facchinaggio di generi ortofrutticoli o bagagli**

2° **Facchinaggio di ogni altra merce o materiale**

3° **Facchinaggio promiscuo di merci del primo e del secondo settore**

Incidenza 1° settore % **Incidenza 2° settore** %

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