

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 1

COD. DITTA (compilare se già conosciuto)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C.C.

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C.C.

DENUNCIA N°

--	--

ASSICURAZIONE FACCHINI

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

--

