

CODICE FISCALE

N° P.A.T.

Quadro P - L.O. Premi

DENUNCIA N°

DENUNCIA DI ISCRIZIONE - ASSICURAZIONE SOCI E FAMILIARI NON ARTIGIANI
DATI ANAGRAFICI E RETRIBUTIVI

IMPORTI INDICATI IN LIRE

O IN EURO

Soggetto assicurato

F = FAMILIARE
S = SOCIO

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

DATA INIZIO RISCHIO

/

/

DATA FINE RISCHIO

/

/

RETRIBUZIONI

Soggetto assicurato

F = FAMILIARE
S = SOCIO

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

DATA INIZIO RISCHIO

/

/

DATA FINE RISCHIO

/

/

RETRIBUZIONI

Soggetto assicurato

F = FAMILIARE
S = SOCIO

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

DATA INIZIO RISCHIO

/

/

DATA FINE RISCHIO

/

/

RETRIBUZIONI

Soggetto assicurato

F = FAMILIARE
S = SOCIO

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

DATA INIZIO RISCHIO

/

/

DATA FINE RISCHIO

/

/

RETRIBUZIONI

Soggetto assicurato

F = FAMILIARE
S = SOCIO

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

DATA INIZIO RISCHIO

/

/

DATA FINE RISCHIO

/

/

RETRIBUZIONI

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

RISERVATA INAIL

DATA DI PRESENTAZIONE O SPEDIZIONE

/

/