

DENUNCIA DI ISCRIZIONE - ASSICURAZIONE ARTIGIANI
DATI ANAGRAFICI E RETRIBUTIVI

DENUNCIA N°

IMPORTI INDICATI IN LIRE

O IN EURO

Soggetto assicurato

T = TITOLARE
F = FAMILIARE
S = SOCIO

COGNOME

LAVORAZIONE N.

1

2

3

NOME

COD. FISC.

RETRIBUZIONI

DATA INIZIO RISCHIO

DOMICILIO

VIA,PIAZZA, ...(vedi all. 1)

N. ro

COD. ISTAT (inserimento)

C.A.P.

PROV.

COMUNE

NAZIONE

NASCITA

COD. ISTAT(inserimento facoltativo)

COMUNE

NAZIONE

PROV.

DATA DI NASCITA

Soggetto assicurato

T = TITOLARE
F = FAMILIARE
S = SOCIO

COGNOME

LAVORAZIONE N.

1

2

3

NOME

COD. FISC.

RETRIBUZIONI

DATA INIZIO RISCHIO

DOMICILIO

VIA,PIAZZA, ...(vedi all. 1)

N. ro

COD. ISTAT (inserimento)

C.A.P.

PROV.

COMUNE

NAZIONE

NASCITA

COD. ISTAT(inserimento facoltativo)

COMUNE

NAZIONE

PROV.

DATA DI NASCITA

Soggetto assicurato

T = TITOLARE
F = FAMILIARE
S = SOCIO

COGNOME

LAVORAZIONE N.

1

2

3

NOME

COD. FISC.

RETRIBUZIONI

DATA INIZIO RISCHIO

DOMICILIO

VIA,PIAZZA, ...(vedi all. 1)

N. ro

COD. ISTAT (inserimento)

C.A.P.

PROV.

COMUNE

NAZIONE

NASCITA

COD. ISTAT(inserimento facoltativo)

COMUNE

NAZIONE

PROV.

DATA DI NASCITA

RISERVATA INAIL

DATA DI PRESENTAZIONE O
SPEDIZIONE

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA