CODICE FISCALE DITTA

**Quadro D1**

DENUNCIA N°

# DENUNCIA DI ISCRIZIONE - ASSICURAZIONE ARTIGIANI
# DATI ANAGRAFICI E RETRIBUTIVI

## 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

C.A.P.

PROV.

COMUNE

NAZIONE

NASCITA

COMUNE

PROV.

NAZIONE

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

C.A.P.

PROV.

COMUNE

NAZIONE

NASCITA

COMUNE

PROV.

NAZIONE

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

C.A.P.

PROV.

COMUNE

NAZIONE

NASCITA

COMUNE

PROV.

NAZIONE

DATA DI NASCITA / /

**RISERVATA INAIL**

**DATA DI PRESENTAZIONE O SPEDIZIONE** / /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

PrimaMod STUDIO 74 - www.studio74.it

Conforme al modello ministeriale - www.inail.it