

DENUNCIA DI NUOVO LAVORO TEMPORANEO

**(art. 15 Modalità per l'applicazione delle tariffe. DM 27 febbraio 2019)
USARE UN MODULO PER OGNI LAVORO DA DENUNCIARE**

Conforme al modello ministeriale - www.inail.it

Codice fiscale ditta _____	
Codice ditta _____	C.C. _____
Numero P.A.T. _____	C.C. _____

Alla sede Inail di _____

Pec _____

LOCALITA' E DURATA DEI LAVORI

Via, Piazza, ... (vedi retro pagina 2) _____ N.ro _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____ Nazione _____

Data inizio (GG/MM/AAAA) _____ Data fine (GG/MM/AAAA) _____ Sospensione dei lavori Proroga dei lavori

DESCRIZIONE DEI LAVORI

Opere e/o servizi

Importi dei lavori: € _____ quota delle opere e/o servizi affidati o da affidare a terzi ____ % Subappalto

Macchine, impianti o attrezzature utilizzate (tipo e numero)

Luogo di lavoro

Cantiere temporaneo o mobile <input type="checkbox"/>	Porto o stazione marittima <input type="checkbox"/>	Ospedale o casa di cura <input type="checkbox"/>
Stabilimento industriale <input type="checkbox"/>	Aeroporto <input type="checkbox"/>	Scuola <input type="checkbox"/>
Cantiere navale <input type="checkbox"/>	Residenza turistico-alberghiera <input type="checkbox"/>	Ufficio <input type="checkbox"/>
Altro _____		

STUDIO 74 - www.studio74.it

Altre informazioni

L'azienda effettua fasi di preparazione di elementi strutturali o di componenti di impianti in officine esterne al proprio cantiere o stabilimento?

Si No

Se si, descriverle dettagliatamente _____

Si eseguono rimozioni/bonifiche/manutenzioni di/ su materiali contenenti amianto?

Si No

Conforme al modello ministeriale - www.inail.it

COMMITTENTE

Codice fiscale _____
 Denominazione / Ragione sociale _____
 Via / Piazza ... (vedi all. 1) _____ N.ro _____
 Cap _____ Comune _____ Provincia _____ Nazione _____

PERSONALE SOGGETTO ALL'OBBLIGO

Lavoratori occupati nel luogo dei lavori

Dipendenti della ditta : n. _____ di cui apprendisti : n. _____ Lavoratori "interinale": n. _____
 Retribuzioni presunte: € _____

TITOLARE ARTIGIANO, FAMILIARI COADIUVANTI E SOCI DI IMPRESE ARTIGIANE, OCCUPATI NEL LUOGO DEI LAVORI

Titolare Artigiano Codice fiscale _____ Retribuzioni: € _____

Selezionare la casella
 F = Familiare
 S = Socio

F S Codice fiscale _____ Retribuzioni: € _____

STUDIO 74 - www.studio74.it

FAMILIARI COADIUVANTI E SOCI DI IMPRESE NON ARTIGIANE, OCCUPATI NEL LUOGO DEI LAVORI

Selezionare la casella

F = Familiare

S = Socio

F <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	Codice fiscale _____	Retribuzioni: € _____
F <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	Codice fiscale _____	Retribuzioni: € _____
F <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	Codice fiscale _____	Retribuzioni: € _____
F <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	Codice fiscale _____	Retribuzioni: € _____
F <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	Codice fiscale _____	Retribuzioni: € _____
F <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	Codice fiscale _____	Retribuzioni: € _____

Conforme al modello ministeriale - www.inail.it

Luogo _____ Data (GG/MM/AAAA) _____

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità che derivano, in base alle normativa vigente, dalla denuncia di fatti e circostanze non corrispondenti a verità.

STUDIO 74 - www.studio74.it

Informazioni agli utenti in materia di protezione dei dati personali (art. 12 e ss. del Regolamento Ue 2016/679) - Il richiedente dichiara di essere stato informato sulle modalità e finalità del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 12 e ss. del Regolamento Ue 2016/679. Ulteriori info: www.inail.it > [privacy](#)