

**LAVORATORI PARASUBORDINATI DI CUI ALL'ART. 5 DEL D. LGS 38/2000**

Codice fiscale

0	5	4	0	9	6	8	0	6	3	3									
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione Assicurativa Ditta

0	1	0	1	0	5	7	7	6											
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C.C

7	9																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice fiscale lavoratore

B	N	C	G	N	R	5	0	B	2	8	F	8	3	9	N				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Cognome

B	I	A	N	C	O														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome

G	E	N	N	A	R	O													
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data inizio rischio(gg/mm/aaaa)

Durata del contratto

0	1	/	0	4	/	2	0	0	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Data fine rischio(gg/mm/aaaa)

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Compenso annuale o del minor periodo

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

Codice fiscale lavoratore

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

Cognome

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

Nome

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

Data inizio rischio(gg/mm/aaaa)

Durata del contratto

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Data fine rischio(gg/mm/aaaa)

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Compenso annuale o del minor periodo

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

Codice fiscale lavoratore

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

Cognome

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

Nome

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

Data inizio rischio(gg/mm/aaaa)

Durata del contratto

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Data fine rischio(gg/mm/aaaa)

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Compenso annuale o del minor periodo

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

Data di presentazione/spedizione (riservata INAIL)

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Firma del responsabile della ditta

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com

Produttore software: I.C. Software srl - Tel. 081/894472 - www.icsoftware.it