



VARIAZIONE DATI COMUNICAZIONE PREVENTIVA PRESTAZIONI OCCASIONALI DI TIPO ACCESSORIO

artt. 70/73 del D.Lgs. n. 276/2003 e successive modifiche ed integrazioni

Compilare in STAMPATELLO MAIUSCOLO, con penna NERA, in modo chiaro e leggibile, un solo carattere per casella

DATI PRIMA COMUNICAZIONE	Codice fiscale Committente	Posizione Assicurativa Ditta	
	Codice fiscale Prestatore	Tipologia Prestatore	
	Cognome	Legenda	
	Nome	1 - CASALINGA	
	Data inizio prestazione (GG/MM/AAAA)	2 - EXTRA COMUNITARI	
	Data fine prestazione (GG/MM/AAAA)	3 - PENSIONATI	
	Indirizzo	4 - STUDENTI	
	Comune	Cod. lavorazione	

VARIAZIONI	1. nel caso in cui si intenda annullare la dichiarazione relativa agli estremi sopra riportati barrare la casella a lato		<input type="checkbox"/>
	2. nel caso in cui si intendano comunicare modifiche dei dati segnalati riportarle nei campi sottostanti:		
	Codice fiscale Prestatore	Tipologia Prestatore	
	Cognome Prestatore	Legenda	
	Nome Prestatore	1 - CASALINGA	
	Data inizio prestazione (GG/MM/AAAA)	2 - EXTRA COMUNITARI	
Data fine prestazione (GG/MM/AAAA)	3 - PENSIONATI		
	4 - STUDENTI		
	Cod. lavorazione		

ISTRUZIONI	ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI VARIAZIONE
	- E' POSSIBILE MODIFICARE LA DATA INIZIO E LA DATA FINE RISCHIO.
	- E' POSSIBILE MODIFICARE IL CODICE FISCALE, COGNOME E NOME.
	- SE VENGONO MODIFICATI SOLO IL COGNOME E IL NOME LA DATA COMUNICAZIONE DELLA DENUNCIA RIMANE INVARIATA RISPETTO A QUELLA DELLA PRECEDENTE COMUNICAZIONE.
	- SE VIENE MODIFICATO ANCHE IL CODICE FISCALE LA DATA COMUNICAZIONE DELLA DENUNCIA COINCIDE CON QUELLA DELLA VARIAZIONE.

Data presentazione

□□ / □□ / □□□□

Firma del responsabile della ditta
