

Codice fiscale ditta _____

Data inizio attività (GG/MM/AAAA) _____

All'Inail di _____

Via _____

Cap _____ Prov. _____

DENUNCIA DI ISCRIZIONE

Dati caratteristici posizione assicurativa navigazione appalti servizi in officina - personale prove in mare - comandata - concessionari di bordo - tecnici ed ispettori -
(da usare anche per aperture di posizioni assicurative navigazione successive alla prima denuncia)

Dati caratteristici

Tipo certificato

☐ Appalti servizi di officina

☐ Personale prove in mare

☐ Comandata

☐ Concessionari di bordo

☐ Tecnici e ispettori

N. certificato _____ Servizio a cui è abilitata _____

Attività esercitata/Categoria naviglio _____

Certificato assicurazione dell'equipaggio

Si richiede il certificato di copertura assicurativa

Data inizio periodo (GG/MM/AAAA) _____ Data fine periodo (GG/MM/AAAA) _____ N. persone _____

Periodo in corso

Dal (GG/MM/AAAA) _____ Al (GG/MM/AAAA) _____

Profilo tariffario _____

Qualifica	N. persone	Giorni	Retribuzioni presunte
<input type="checkbox"/> Comandata	_____	_____	_____, _____
di cui per maggiorazione	_____	_____	_____, _____
<input type="checkbox"/> Altro	_____	_____	_____, _____
di cui per maggiorazione	_____	_____	_____, _____

Periodo precedente

Dal (GG/MM/AAAA) _____ Al (GG/MM/AAAA) _____

Profilo tariffario _____

Qualifica	N. persone	Giorni	Retribuzioni presunte
<input type="checkbox"/> Comandata	_____	_____	_____, _____
di cui per maggiorazione	_____	_____	_____, _____
<input type="checkbox"/> Altro	_____	_____	_____, _____
di cui per maggiorazione	_____	_____	_____, _____

Eventi

Data inizio periodo (GG/MM/AAAA) _____ Data fine periodo (GG/MM/AAAA) _____

Firma del responsabile della ditta _____