

Comunicazione Obbligatoria

Unificato URG

Sezione 1 - Datore di lavoro

codice fiscale datore di lavoro *

denominazione datore di lavoro *

Sezione 2 - Lavoratore

codice fiscale *

cognome *

nome *

Sezione 3 - Rapporto di lavoro

data inizio *

Sezione 4 - Dati Invio

data invio (marca temporale) *

protocollo sistema * (2)

motivo dell'urgenza *

soggetto che effettua la comunicazione

(se diverso dal datore di lavoro) (*)

codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro) (*)

e-mail del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro) * (2)

versione *

tipo di comunicazione *

codice comunicazione *

*** Campo da compilare obbligatoriamente

(*) Campo da compilare in modalità alternativa o se ricorre la condizione

(**) Campo da compilare se extraUE

(1) Per l'individuazione del codice corrispondente, si faccia riferimento all'Allegato Classificazioni Standard.

(2) Non compilare, spazi utilizzati dalla procedura Informatica

Stampa