

# Comunicazione Obbligatoria UNILAV-SPORT

## Dichiarazione

si dichiara che il lavoratore è tesserato nella stagione in corso \*

## Sezione 1 - Datore di Lavoro

codice fiscale \*

denominazione datore di lavoro \*

### Dati legale rappresentante

cognome \*

nome \*

sexo \*

data di nascita \*

comune (o stato estero) di nascita \*

cittadinanza \*

soggiornante in Italia (\*\*)

titolo di soggiorno (\*)

numero titolo di soggiorno

motivo titolo di soggiorno (\*)

scadenza titolo di soggiorno (\*)

questura rilascio titolo di soggiorno (\*)

settore \*

Pubblica Amministrazione \*

comune sede legale \*

indirizzo sede legale \*

CAP sede legale \*

telefono sede legale (\*)

e-mail sede legale (\*)

comune sede di lavoro \*

indirizzo sede di lavoro \*

CAP sede di lavoro \*

telefono sede di lavoro (\*)

e-mail sede di lavoro (\*)

# Comunicazione Obbligatoria

## UNILAV-SPORT

### Sezione 2 - Lavoratore

codice fiscale \*

cognome \*

nome \*

sexo \*

data di nascita \*

comune (o stato estero) di nascita\*

cittadinanza \*

comune sede legale \*

indirizzo di domicilio \*

CAP sede legale \*

livello di istruzione \*

#### Dati lav. extracomunitario

#### Titolo di soggiorno

titolo di soggiorno (\*\*)

numero titolo di soggiorno

motivo titolo di soggiorno (\*\*)

scadenza titolo di soggiorno (\*\*)

questura rilascio titolo di soggiorno (\*)

#### Modello Q

sussistenza della sistemazione alloggiativa (\*)

impegno del datore di lavoro al pagamento delle spese per il rimpatrio (\*)

# Comunicazione Obbligatoria

## UNILAV-SPORT

### Sezione 3 - Rapporto di lavori

#### Dati rapporto

data inizio rapporto \*

data fine rapporto (\*)

Ente previdenziale \*

Codice Ente previdenziale

PAT INAIL \*

tipologia contrattuale \*

qualifica professionale ISTAT\* (1)

compenso \*

#### Dati Cessazione Anticipata

data cessazione (\*)

causale cessazione \*

### Sezione 4 - Dati Invio

data invio (marca temporale) \*

protocollo sistema \* (2)

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)

tipo di comunicazione \*

codice comunicazione \*

codice comunicazione precedente (\*)

\*\*\* Campo da compilare obbligatoriamente

(\*\*) Campo da compilare se extraUE

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

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

(2) Non compilare, spazi utilizzati dalla procedura Informatica