

Cabotaggio

CO Preventiva - Modello UNI_CAB_UE

Sezione 1 - Prestatore di servizi

denominazione datore di lavoro *			
codice identificativo *			
stato *			
città sede legale *			
CAP sede legale *			
indirizzo sede legale *			
telefono sede legale *		fax sede legale *	
e-mail sede legale *			

1.1 Dati legale rappresentante

soggetto privo di Codice Fiscale	☐	codice identificativo/ Codice Fiscale *		
cognome *			nome *	
sesso *	Maschile ☐	Femminile ☐	data di nascita *	
stato di nascita *				
città di nascita *				
cittadinanza *				
soggiornante in Italia *	☐	comune in Italia *		
indirizzo in Italia *			CAP *	

Sezione 2 - Referenti prestatore di servizi

2.1 Referente art.10, comma 3, lettera b)

soggetto privo di Codice Fiscale	☐	codice identificativo/ Codice Fiscale *		
cognome *			nome *	
sesso *	Maschile ☐	Femminile ☐	data di nascita *	
stato di nascita *				
città di nascita *				

Cabotaggio

CO Preventiva - Modello UNI_CAB_UE

cittadinanza *			
comune domicilio elettivo *			
indirizzo domicilio elettivo *		CAP *	
telefono *		cellulare *	
e-mail *		fax	

2.2 Referente art.10, comma 4

soggetto privo di Codice Fiscale	☐	codice identificativo/ Codice Fiscale *		
cognome *			nome *	
sex *	Maschile ☐	Femminile ☐	data di nascita *	
stato di nascita *				
città di nascita *				
cittadinanza *				
comune domicilio elettivo *				
indirizzo domicilio elettivo *		CAP *		
telefono *		cellulare *		
e-mail *		fax		

Cabotaggio

CO Preventiva - Modello UNI_CAB_UE

Sezione 3 - Distacchi

3.1 - Distacco

(Comunicazione preventiva, per avvio distacco: creare una sezione 3.1 per ogni distacco da avviare)
(Variazione: consentita una sola sezione 3.1)

3.1.1 - Durata del distacco

data inizio distacco *

data fine distacco *

3.1.2 - Lavoratori

3.1.2.1 - Lavoratore

(Comunicazione preventiva: creare una sezione 3.1.2.1 per ogni lavoratore coinvolto in un distacco)
(Variazione: consentita una sola sezione 3.1.1 e una sola 3.1.2.1)

progressivo *

soggetto privo di Codice Fiscale

☐

codice identificativo/
Codice Fiscale *

cognome *

nome *

sex *

Maschile

☐

Femminile

☐

data di nascita *

stato di nascita *

città di nascita *

cittadinanza *

mansione

progressivo *

soggetto privo di Codice Fiscale *

☐

codice identificativo *

soggetto privo di Codice Fiscale

☐

codice identificativo/
Codice Fiscale *

cognome *

nome *

sex *

Maschile

☐

Femminile

☐

data di nascita *

stato di nascita *

città di nascita *

cittadinanza *

mansione

Cabotaggio

CO Preventiva - Modello UNI_CAB_UE

progressivo *			
soggetto privo di Codice Fiscale	☐	codice identificativo/ Codice Fiscale *	
cognome *		nome *	
sexo *	Maschile ☐ Femminile ☐	data di nascita *	
stato di nascita *			
città di nascita *			
cittadinanza *			
mansione			

progressivo *			
soggetto privo di Codice Fiscale	☐	codice identificativo/ Codice Fiscale *	
cognome *		nome *	
sexo *	Maschile ☐ Femminile ☐	data di nascita *	
stato di nascita *			
città di nascita *			
cittadinanza *			
mansione			

progressivo *			
soggetto privo di Codice Fiscale	☐	codice identificativo/ Codice Fiscale *	
cognome *		nome *	
sexo *	Maschile ☐ Femminile ☐	data di nascita *	
stato di nascita *			
città di nascita *			
cittadinanza *			
mansione			

Cabotaggio

CO Preventiva - Modello UNI_CAB_UE

Sezione 4 - Dati invio

codice identificativo del compilatore *

data invio (marca temporale) *

☐ Comunicazione Preventiva

☐ Comunicazione Preventiva Posticipata

tipo di comunicazione *

☐ Variazione

☐ Annullamento

e-mail del soggetto che effettua la comunicazione *