



MOD. INAIL_ATT - ISCRIZIONE INAIL AZIENDA CON DIPENDENTI	
DENOMINAZIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
P. IVA	
SEDE LEGALE*	
SEDE OPERATIVA*	
DATA INIZIO ATTIVITA' CON DIPENDENTI**	
N. PRESUNTO DIPENDENTI***	
ATTIVITA' SVOLTA****	

#### Istruzioni compilazione campi

**\*Sede Legale/Sede Operativa**

Vanno indicati indirizzo/n.civico/città/Provincia/Cap

**\*\*Data inizio attività con dipendenti**

Va indicata la data di assunzione del primo dipendente per cui decorre l'obbligo contributivo

**\*\*\* N. Presunto Dipendenti**

Indicare in modo presuntivo il numero di dipendenti che si intende occupare.

**\*\*\*\* Attività Svolta**

Descrivere i tipi di lavorazione ( se ce ne sono diverse) svolte dai dipendenti all'interno dell'azienda.