

# Distacco Transnazionale lavoratori in Italia CO Preventiva - Modello UNI\_Distacco\_UE

## Sezione 1 - Prestatore di servizi

denominazione datore di lavoro *	<input type="text"/>		
codice identificativo *	<input type="text"/>	identificativo somministrazione	<input type="text"/>
stato *	<input type="text"/>		
città sede legale *	<input type="text"/>		
CAP sede legale *	<input type="text"/>		
indirizzo sede legale *	<input type="text"/>		
telefono sede legale *	<input type="text"/>	fax sede legale *	<input type="text"/>
e-mail sede legale *	<input type="text"/>		


### 1.1 Dati legale rappresentante

codice identificativo *	<input type="text"/>	soggetto privo di Codice Fiscale *	<input type="text"/>
cognome *	<input type="text"/>	nome *	<input type="text"/>
sex *	<input type="text"/>	data di nascita *	<input type="text"/>
stato di nascita *	<input type="text"/>		
città di nascita (*)	<input type="text"/>		
comune di nascita (*)	<input type="text"/>		
cittadinanza *	<input type="text"/>	soggiornante in Italia *	<input type="text"/>
comune in Italia *	<input type="text"/>		
indirizzo in Italia *	<input type="text"/>	CAP *	<input type="text"/>

## Sezione 2 - Referenti prestatore di servizi

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

codice identificativo *	<input type="text"/>	soggetto privo di Codice Fiscale *	<input type="text"/>
cognome *	<input type="text"/>	nome *	<input type="text"/>
sex *	<input type="text"/>	data di nascita *	<input type="text"/>
stato di nascita *	<input type="text"/>		
città di nascita (*)	<input type="text"/>		
comune di nascita (*)	<input type="text"/>		

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


#### 2.2 Referente art.10, comma 4

codice identificativo \*  soggetto privo di Codice Fiscale \*   
cognome \*  nome \*   
sesso \*  data di nascita \*   
stato di nascita \*   
città di nascita (\*)   
comune di nascita (\*)   
cittadinanza \*   
comune domicilio elettivo \*   
indirizzo domicilio elettivo \*  CAP \*   
telefono \*  cellulare \*   
e-mail \*  fax

#### Sezione 3 - Soggetto distaccatario

codice fiscale \*   
denominazione datore di lavoro \*   
settore \*   
comune sede legale \*   
indirizzo sede legale \*  CAP \*

#### 3.1 Dati legale rappresentante

codice identificativo \*  soggetto privo di Codice Fiscale \*   
cognome \*  nome \*   
sesso \*  data di nascita \*   


stato di nascita \*

città di nascita (\*)

comune di nascita (\*)

cittadinanza \*

## Sezione 4 - Distacchi

### 4.1 - Distacco

(Comunicazione preventiva, per avvio distacco: creare una sezione 4.1 per ogni distacco da avviare)  
(Variazione: consentita una sola sezione 4.1)

#### 4.1.1 - Durata del distacco

data inizio distacco \*

data fine distacco \*

#### 4.1.2 - Sede del distacco

comune sede del distacco \*

indirizzo sede del distacco \*

CAP \*

### 4.1.3 - Lavoratori

#### 4.1.3.1 - Lavoratore

(Comunicazione preventiva, per avvio distacco: creare una sezione 4.1.3.1 per ogni lavoratore coinvolto in un distacco, a parità di sede di lavoro e durata)  
(Variazione: consentita una sola sezione 4.1.3 e una sola 4.1.3.1)

progressivo \*

codice identificativo \*

soggetto privo di Codice Fiscale \*

cognome \*

nome \*

sex \*

data di nascita \*

stato di nascita \*

città di nascita (\*)

comune di nascita (\*)

cittadinanza \*

mansione

## Sezione 5 - Dati invio

codice identificativo del compilatore \*

data invio (marca temporale) \*

tipo di comunicazione \*

e-mail del soggetto che effettua la comunicazione \*

codice comunicazione \*

codice comunicazione precedente \*