



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Comunicazione Obbligatoria Unificato Piattaforme

Sezione 1 - Committente

codice fiscale *

denominazione committente *

settore *

Dati legale rappresentante

codice fiscale *

cognome *

nome *

Dati sede legale

comune *

indirizzo *

CAP *

telefono (*)

fax (*)

e-mail (*)

Sezione 2 - Lavoratore (1..n)

Dati lavoratore

codice fiscale *

cognome *

nome *

sesso *

data di nascita *

comune (o stato estero) di nascita*

cittadinanza *

Dati domicilio

comune domicilio *

indirizzo di domicilio *

CAP *

Dati lav. extracomunitario

titolo di soggiorno (**)



Comunicazione Obbligatoria Unificato Piattaforme

Sezione 3 - Rapporto di lavoro

Dati rapporto

data inizio rapporto *

data fine rapporto *

durata presunta prestazione (ore) *

tipologia contrattuale *

retribuzione /compenso (€) *

Dati sede lavoro

comune *

indirizzo *

CAP *

telefono (*)

fax (*)

e-mail (*)

Sezione 4 - Dati Invio

data invio (marca temporale) *¹

codice fiscale di chi compila la comunicazione *

e-mail di chi compila la comunicazione *

codice comunicazione *¹

* Campo da compilare obbligatoriamente

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

(**) Campo da compilare se extraUE

¹ Non compilare, spazi utilizzati dalla procedura Informatica