



Al
Servizio per il personale
Ufficio Sviluppo risorse umane

SEDE

Trento,

Prot. n.

COMUNICAZIONE – VARIAZIONE ISCRIZIONE INAIL

con decorrenza _____

nominativo _____

matricola _____

data di nascita _____

dipendente tempo indeterminato

tempo determinato

codice struttura di assegnazione _____

struttura di assegnazione _____

voce di tariffa INAIL _____

(mansioni prevalenti)

(timbro e firma del responsabile)