

**Formular UniUrg - Pflichtmitteilung eines Arbeitsverhältnisses**

per Fax an folgende Nummer zu senden: 0471-418557

Modulo UniUrg - Comunicazione Obbligatoria di rapporto di lavoro

da inviare via fax al n. 0471-418557

ARBEITGEBER / DATORE DI LAVORO	
Steuernummer Codice fiscale
Bezeichnung Denominazione
BESCHÄFTIGTER / LAVORATORE	
Steuernummer Codice fiscale
Nachname Cognome
Vorname Nome
ARBEITSVERHÄLTNIS / RAPPORTO DI LAVORO	
Beginndatum Data inizio	□□.□□.□□□□
Dringlichkeitsgrund / Motivo urgenza	
<input type="checkbox"/> Dringlichkeiten bei Produktionsnotwendigkeiten assunzione d'urgenza per esigenze produttive <input checked="" type="checkbox"/> das Büro des Arbeitsrechtsberaters ist geschlossen chiusura degli uffici del consulente <input type="checkbox"/> Nichtfunktionieren der eigenen EDV-Systeme malfunzionamento dei propri sistemi informatici <input type="checkbox"/> Nichtfunktionieren/Unterbrechung von ProNoteI2 malfunzionamento/sospensione di ProNoteI2	
ÜBERMITTLUNGSDATEN / DATI INVIO	
Steuernummer des Subjektes, das die Meldung tätigt (falls nicht der Arbeitgeber selbst) Codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro) XXXXXXXXXXXXXXXXXX	

Datum / Data

□□.□□.□□□□

Unterschrift / Firma

.....

Formular drucken
Stampare modulo

ESEMPIO

AUTONOME PROVINZ BOZEN - SÜDTIROL
Abteilung 19 - Arbeit
Amt 19.1 - Amt für Arbeitsmarktbeobachtung



PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO - ALTO ADIGE
Ripartizione 19 - Lavoro
Ufficio 19.1 - Ufficio osservazione mercato del lavoro

Formular UniUrg - Pflichtmitteilung eines Arbeitsverhältnisses
per Fax an folgende Nummer zu senden: 0471-418557

Modulo UniUrg - Comunicazione Obbligatoria di rapporto di lavoro
da inviare via fax al n. 0471-418557

ARBEITGEBER / DATORE DI LAVORO	
Steuernummer Codice fiscale	BNCPTR52A01L378X
Bezeichnung Denominazione	BIANCHI PIETRO
BESCHÄFTIGTER / LAVORATORE	
Steuernummer Codice fiscale	VRDSTF80A01L378Y
Nachname Cognome	VERDI
Vorname Nome	STEFANO
ARBEITSVERHÄLTNIS / RAPPORTO DI LAVORO	
Beginndatum Data inizio	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> GIORNO SUCCESSIVO ALL'INVIO
Dringlichkeitsgrund / Motivo urgenza <input type="checkbox"/> Dringlichkeiten bei Produktionsnotwendigkeiten assunzione d'urgenza per esigenze produttive <input checked="" type="checkbox"/> das Büro des Arbeitsrechtsberaters ist geschlossen chiusura degli uffici del consulente <input type="checkbox"/> Nichtfunktionieren der eigenen EDV-Systeme malfunzionamento dei propri sistemi informatici <input type="checkbox"/> Nichtfunktionieren/Unterbrechung von ProNotel2 malfunzionamento/sospensione di ProNotel2	
ÜBERMITTLUNGSDATEN / DATI INVIO	
Steuernummer des Subjektes, das die Meldung tätigt (falls nicht der Arbeitgeber selbst) Codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro) XXXXXXXXXXXXXXXXXX	

Datum / Data

Unterschrift / Firma

X

Formular drucken
Stampare modulo