

Comunicazione Obbligatoria Unificato URG

	Sezione	1 - Datore di lavoro		
codice fiscale datore di lavoro *			* * *	
denominazione datore di lavoro *				
	Sezio	ne 2 - Lavoratore		
codice fiscale *				e e m
cognome*		nome *		
	Sezione (8 - Rapporto di lavoro		
data inizio *	dunant language			
	Sezio	one 4 - Dati Invio		
data invio (marca temporale) (1)		protocollo sistema (1)		
motivo dell' urgenza *	SURA UFFICI	COLDIRETTI TRENT	0 .	
soggetto che effettua la comunicazio se diverso dal datore di lavoro (*)	one			
codice fiscale del soggetto che effet	tua la comunicazione se	diverso dal datore di lavoro (*)		
e-mail del soggetto che effettua la c	omunicazione (1)			
tipo comunicazione (*)	Comunicazione Obbligat	oria		
codice comunicazione (1)				

">" Campo da compilare obbligatoriamente

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

(1) Non compilare, spazi utilizzati dalla procedura informatica





Comunicazione Obbligatoria Unificato URG

ESEMPIO

Sezione 1 - Datore di lavoro				
codice fiscale datore di lavoro * BNC PTR 4 8B02L378 X				
denominazione datore di lavoro * BIANCHI PIETRO				
Sezione 2 - Lavoratore				
codice fiscale * RSSMRA50A01L378A				
cognome * ROSSI nome * MARIO				
Sezione 3 - Rapporto di lavoro				
data inizio * GIORNO SUCCESSIVO ALL'INVIO.				
Sezione 4 - Dati Invio				
data invio (marca temporale) (1) protocollo sistema (1)				
motivo dell' urgenza* CHIUSURA UFFICI COLDIRETTI TRENTO.				
soggetto che effettua la comunicazione se diverso dal datore di lavoro (*)				
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione se diverso dal datore di lavoro (*)				
e-mail del soggetto che effettua la comunicazione (1)				
tipo comunicazione (*) Comunicazione Obbligatoria				
codice comunicazione (1)				



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

(1) Non compilare, spazi utilizzati dalla procedura Informatica

