



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	<table border="1"> <tr> <td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td> </tr> </table>	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□		
Dringlichkeitsgrund / Motivo urgenza <input type="checkbox"/> Dringlichkeiten bei Produktionsnotwendigkeiten assunzione d'urgenza per esigenze produttive <input 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)							

Datum / Data

□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---

Unterschrift / Firma

.....

Formular drucken
Stampare modulo