MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

Comunicazioni Obbligatorie On Line

# UniUrg Settore Turistico art.4 c.2 L183/2010

**Sezione: Datore di lavoro**

| | |
|---|---|
| **Codice fiscale *** | |
| **Denominazione datore di lavoro *** | |
| **Settore *** | - |

**Sezione: Lavoratore**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Codice fiscale *** | | | |
| **Cognome *** | | **Nome *** | |

**Sezione: Inizio rapporto di lavoro**

| | |
|---|---|
| **Tipologia contrattuale *** | |
| **Data inizio *** (es 31/12/1981) | |

**Sezione: Dati di invio**

| | |
|---|---|
| **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 *** | |
| **Tipo comunicazione *** | Comunicazione settore turistico ex lege 183/2010 |