

## MODULO DICHIARAZIONE DATI AZIENDALI PER OT24

### RAGIONE SOCIALE

SEDE LEGALE	sita in via	N.	a
SEDE OPERATIVA	sita in via	N.	a
SEDE OPERATIVA	sita in via	N.	a
SEDE OPERATIVA	sita in via	N.	a

### VOCE DI TARIFFA INAIL

### CODICE ATECO

PAT n.	anno di apertura
PAT n.	anno di apertura
PAT n.	anno di apertura
PAT n.	anno di apertura

### N. lavoratori in forza presso l'azienda alla data odierna

RLS interno

RLST

### MEDICO COMPETENTE

presente      nominativo

assente

Importo complessivo tasso INAIL da pagare senza riduzione

Data

Datore di Lavoro