

Spett.le  
Ispettorato Territoriale del Lavoro di Rimini  
email: *ITL.Rimini.occasionali@ispettorato.gov.it*

**Oggetto: COMUNICAZIONE PREVENTIVA DI INIZIO ATTIVITÀ LAVORO AUTONOMO**

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 13, comma 1, lett. d), del D.L. n.146/2021 modificato dalla legge di conversione 17 dicembre 2021, n.215,

**il Committente:**

ragione sociale \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

**comunica la prestazione di lavoro autonomo occasionale del soggetto:**

cognome e nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale lavoratore: \_\_\_\_\_

Luogo della prestazione: \_\_\_\_\_

Descrizione attività: \_\_\_\_\_

Data inizio: \_\_\_\_\_

Data fine prevista: \_\_\_\_\_

Ammontare del compenso previsto. \_\_\_\_\_

Il titolare/ legale rappresentante

\_\_\_\_\_