

INTERMITTENTI GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEL MODULO PDF

Le aziende e i consulenti potranno inviare tramite e-mail, in allegato, il modello “UNI_Intermittenti” compilato in ogni sua parte, all’indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) **intermittenti@pec.lavoro.gov.it**. Per utilizzare questa modalità di comunicazione non è necessario che l’indirizzo e-mail del mittente sia un indirizzo di posta elettronica certificata.

Sezione Datore di lavoro

Indicare il codice fiscale e l’indirizzo e-mail del datore di lavoro.

Elenco lavoratori – Prestazioni lavorative

Indicare i lavoratori interessati dalla comunicazione, inserendo, per ciascuno, il relativo Codice Fiscale. In questa sezione occorre inserire, per ciascun codice fiscale la Data Inizio e la Data Fine della chiamata. Vanno indicate solo le giornate dove effettivamente ci sarà prestazione lavorativa. Nel caso in cui il lavoratore sia chiamato a rendere la prestazione per un singolo giorno o per singoli giorni, è necessario compilare il solo campo data inizio relativo al giorno d’interesse.

Annullamento

In caso di annullamento di una chiamata o ciclo di chiamate già inviate occorre selezionare la casella Annullamento, avendo cura di compilare il modulo secondo quanto indicato nella chiamata originaria.

Modalità di invio

Per l’invio via E-mail, al termine della compilazione, è sufficiente selezionare il tasto posto in fondo al modulo “Genera XML e invia via email”. La funzionalità chiederà di selezionare la modalità di invio del messaggio a scelta tra:

- Applicazione desktop per e-mail: se si utilizza un’applicazione di posta elettronica. In questo caso il sistema genera in automatico una e-mail con oggetto precompilati avente in allegato il modulo convertito in formato XML.
- E-mail internet: se si utilizza un servizio e-mail Internet (Gmail, Yahoo, Microsoft Hotmail etc...). In questo caso si procederà al salvataggio del modulo in formato XML che dovrà essere allegato per l’invio all’indirizzo PEC **intermittenti@pec.lavoro.gov.it**.

Altre modalità di invio del modulo compilato potrebbero non essere validate correttamente. Non sono previste mail di conferma di ricezione e, ai fini di dimostrare l’esatto adempimento dell’obbligo, il datore di lavoro dovrà conservare copia del modello compilato e allegato alla e-mail inviata.

Comunicazione Obbligatoria Intermittenti

Datore di Lavoro

codice fiscale *

e-mail *

Elenco lavoratori - prestazioni lavorative

Codice Fiscale lavoratore	Codice comunicazione	Data inizio	Data fine
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Annullamento Selezionare la casella per effettuare l'ANNULLAMENTO delle prestazioni sopraindicate.

I campi contrassegnati con * sono obbligatori.