

Międzynarodowe delegowanie pracowników do Włoch			
Zgłoszenie wstępne - Formularz UNI_Distacco_UE			
Sekcja 1 – Podmiot świadczący usługi			
Nazwa pracodawcy *			
Kod identyfikacyjny *		Kod identyfikacyjny pośrednictwa	
Kraj *			
Miasto siedziby *			
Kod pocztowy siedziby *			
Adres siedziby *			
Telefon siedziby *		Fax siedziby *	
e-mail siedziby *			
1.1. Dane przedstawiciela			
Kod identyfikacyjny *		Podmiot bez numeru identyfikacji podatkowej *	
Nazwisko *		Imię *	
Płeć *		Data urodzenia *	
Kraj urodzenia *			
Miasto urodzenia (*)			
Gmina urodzenia (*)			
Obywatelstwo *		Pobyt we Włoszech *	
Gmina we Włoszech *			
Adres we Włoszech *		Kod pocztowy *	
Sekcja 2 – dane kontaktowe podmiotu świadczącego usługi			
2.1 Dane kontaktowe art. 10, ustęp 3, litera b)			
Kod identyfikacyjny *		Podmiot bez numeru identyfikacji podatkowej *	
Nazwisko*		Imię*	
Płeć *		Data urodzenia *	
Kraj urodzenia *			
Miasto urodzenia (*)			
Gmina urodzenia (*)			
Obywatelstwo *			
Gmina wybranego miejsca zamieszkania *			
Adres wybranego miejsca zamieszkania *		Kod pocztowy *	
Telefon *		Komórka *	
e-mail*		fax	
2.2 Osoba kontaktowa art. 10, ustęp 4			
Kod identyfikacyjny *		Podmiot bez numeru identyfikacji podatkowej *	
Nazwisko*		Imię*	

Płeć *		Data urodzenia *	
Kraj urodzenia *			
Miasto urodzenia (*)			
Gmina urodzenia (*)			
Obywatelstwo *			
Gmina wybranego miejsca zamieszkania *			
Adres wybranego miejsca zamieszkania *		Kod pocztowy *	
Telefon *		Komórka *	
e-mail*		fax	
Sekcja 3 – Podmiot przyjmujący			
Numer identyfikacji podatkowej *			
Nazwa pracodawcy *			
Branża *			
Gmina siedziby *			
Adres siedziby *		Kod pocztowy	
Sekcja 3.1 Dane prawne przedstawiciela			
Kod identyfikacyjny *		Podmiot bez numeru identyfikacji podatkowej *	
Nazwisko*		Imię*	
Płeć *		Data urodzenia *	
Kraj urodzenia *			
Miasto urodzenia (*)			
Gmina urodzenia (*)			
Obywatelstwo *			
Sekcja 4 - Delegowanie			
4.1 – Delegowanie			
(Zgłoszenie wstępne uruchamiające delegowanie: stworzyć jedną sekcję 4.1 dla każdego delegowania do uruchomienia)			
(Zmiana: dozwolona tylko jedna sekcja 4.1)			
4.1.1 – Czas trwania delegowania			
Data rozpoczęcia delegowania *		Data zakończenia delegowania *	
4.1.2 – Miejsce delegowania			
Gmina miejsca delegowania *			
Adres miejsca delegowania *		Kod pocztowy *	
4.1.3 - Pracownicy			
4.1.3.1 – Pracownik			
(Powiadomienie wstępne uruchamiające delegowanie: stworzyć 4.1.3.1 dla każdego pracownika zaangażowanego w delegowanie przy tym samym miejscu pracy i czasie trwania)			
(Zmiana: dozwolona jedna sekcja 4.1.3 i jedna 4.1.3.1)			

Numer kolejny *		Kod identyfikacyjny *		Podmiot bez numeru identyfikacji podatkowej *	
Nazwisko*			Imię*		
Płeć *			Data urodzenia *		
Kraj urodzenia *					
Miasto urodzenia (*)					
Gmina urodzenia (*)					
Obywatelstwo *					
Stanowisko					
Sekcja 5 – Dane wysyłki					
Kod identyfikacyjny osoby wypełniającej *					
Data wysyłki (znacznik czasu) *		Typ zgłoszenia			
e-mail podmiotu dokonującego zgłoszenia					
Kod zgłoszenia		Kod poprzedniego zgłoszenia			