



Unità di coordinamento centrale del
Ministero Federale delle Finanze per il controllo
del lavoro illegale
Brehmstraße 14
1110 Vienna

REVOCA della nomina ad incaricato responsabile

Nota importante: TUTTI i campi nel modulo sono campi obbligatori e non possono di conseguenza essere lasciati vuoti.

1. Datore di lavoro	
1.1 Società (nome/ragione sociale) <input type="text"/>	
1.2 Codice di avviamento postale (sede operativa)	1.3 Località
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.4 Indirizzo (via, numero civico) <input type="text"/>	
2. La nomina dell'incaricato responsabile	
2.1 <input type="checkbox"/> Signore <input type="checkbox"/> Signora	2.2 Titolo <input type="text"/>
2.3 Cognome <input type="text"/>	
2.4 Nome(i) di battesimo <input type="text"/>	2.5 Data di nascita <input type="text"/>
è revocata.	
3. Ambito di competenza territoriale (locale)	
3.1 Posto di lavoro/cantiere (su tutto il territorio austriaco/stato federale) <input type="text"/>	
3.2 Attività edilizia <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
4. Data della revoca:	
4.1 Revoca (gg.mm.aaaa) <input type="text"/>	4.2 Dimissioni dall'azienda (gg.mm.aaaa) <input type="text"/>

www.bmf.gv.at



Data, firma