



Studio NEXMA Srl
Società tra Professionisti
Via Berchet n. 9
35131 Padova (Pd)
C.f. –P.i.: 04870670280

Tel. : 049 7990413
Fax: 049 7990190
pec: studionexmastppec@legalmail.it
mail: info@studionexma.it

PRECISAZIONI IN TEMA DI VOUCHER – MODALITA' DI INVIO POSTA ELETTRONICA E INDIRIZZI E-MAIL DEDICATI

In data 17 ottobre 2016, l'Ispettorato Nazionale del Lavoro con circolare n. 1 ha specificato le modalità operative per la comunicazione preventiva sull'utilizzo dei voucher.

Almeno 60 minuti prima dell'inizio della prestazione lavorativa, gli imprenditori non agricoli e professionisti devono comunicare, alla sede competente dell'Ispettorato Nazionale del Lavoro, tramite posta elettronica, i dati anagrafici o il codice fiscale del lavoratore, nonché il luogo di lavoro e il giorno e l'ora di inizio e di fine della prestazione.

L'e-mail priva di allegati, dovrà essere così redatta:

oggetto: Il codice fiscale e la ragione sociale del committente;

corpo e-mail:

- **codice fiscale e ragione sociale del committente,**
- **dati anagrafici o il codice fiscale del lavoratore;**
- **il luogo della prestazione;**
- **il giorno e l'orario di svolgimento della prestazione.**

Mancando specifiche in merito, si ritiene cautelativamente che con una e-mail si possa comunicare la prestazione di un solo lavoratore.

Gli indirizzi appositamente istituiti per attivare la comunicazione, sono i seguenti:

- Voucher.Padova@ispettorato.gov.it
- Voucher.Venezia@ispettorato.gov.it
- Voucher.Prato@ispettorato.gov.it
- Voucher.Bergamo@ispettorato.gov.it

Nella pagina seguente è possibile trovare un fac-simile di comunicazione.

Padova, 19 ottobre 2016

Studio Nexma Srl Stp



Studio NEXMA Srl
Società tra Professionisti
Via Berchet n. 9
35131 Padova (Pd)
C.f. –P.i.: 04870670280

Tel. : 049 7990413
Fax: 049 7990190
pec: studionexmastppec@legalmail.it
mail: info@studionexma.it

FAC SIMILE MAIL DI COMUNICAZIONE LAVORO ACCESSORIO

Destinatario: voucher.....@ispettorato.gov.it

**Oggetto: Comunicazione lavoro accessorio
- codice fiscale committente.../ragione sociale....**

Testo:

Ai sensi dell'articolo 49, c. 3 del D. Lgs n. 81/2015, con la presente si comunica il ricorso a prestazioni di lavoro accessorio:

Committente:

- Codice Fiscale
- Ragione Sociale

Lavoratore/Lavoratrice:

- Codice Fiscale
- Nome e Cognome
- Luogo della prestazione
- Giorno di inizio della prestazione
- Ora di inizio e fine della prestazione

Distinti saluti.