FEDERAZIONE NAZIONALE DEGLI ORDINI DEI VETERINARI ITALIANI

Datore di lavoro	**Lavoratore**					**Rapporto di Lavoro**		**Periodo lavoro agile**	
Codice Fiscale	**Codice Fiscale**	**Cognome**	**Nome**	**Data nascita** (formato GG/MM/AAAA)	**Comune o stato straniero di nascita** (Codice Catastale, es. Roma: H501)	**PAT**	**Voce di tariffa INAIL**	**Data inizio** (formato GG/MM/AAAA)	**Data fine** (formato GG/MM/AAAA)