

[Deutsch | Čeština | English | Español | Hrvatski | Italiano | Magyar | Polski | Română | Slovenščina | Slovensky]



Zentrale Koordinationsstelle des Bundesministeriums
für Finanzen für die Kontrolle illegaler Beschäftigung
Brehmstraße 14
1110 Wien
E-Mail: post.finpol-zko@bmf.gv.at

Notifica di distacco di personale in Austria

ai sensi dell'art. 19 comma 3 LSD-BG (Lohn- und Sozialdumping-Bekämpfungsgesetz [Legge contro il dumping salariale e sociale])

Notes on Procedure_Form ZKO 3

Attenzione * Questa casella va compilata informazioni e supporto alla compilazione

1. Datore di lavoro

Ditta (nome, ragione sociale) *	<input type="text"/>		
Indirizzo e-mail *	<input type="text"/>		
Licenza * commerciale/industriale o oggetto sociale	<input type="text"/>	Numero di partita IVA *	<input type="text"/>
CAP (sede sociale) *	<input type="text"/>	Località (sede sociale) *	<input type="text"/>
Paese (sede sociale) *	<input type="text" value="▼"/>		
Indirizzo (sede sociale) *	<input type="text"/>		
Numero di telefono	<input type="text"/>		

2. Persona designata a rappresentare il datore di lavoro nei confronti di terzi

(es. imprenditore, amministratore commerciale, rappresentante autorizzato)

Cognome *	<input type="text"/>	Nome *	<input type="text"/>
Data di nascita (gg.mm.aaaa)	<input type="text"/>		
Indirizzo (residenza principale) *	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text" value="▼"/>
CAP *	<input type="text"/>	Località *	<input type="text"/>
Paese *	<input type="text" value="▼"/>		
Numero di telefono	<input type="text"/>	Indirizzo e-mail	<input type="text"/>

3. Referente ai sensi dell'art. 23 LSD-BG

- *
 del círculo de trabajadores desplazados a Austria
 una persona autorizzata a fungere da rappresentante delle parti con studio professionale avente sede in Austria (es. consulente fiscale, avvocato, amministratore fiduciario, notaio)

Cognome *	<input type="text"/>	Nome *	<input type="text"/>
Data di nascita (gg.mm.aaaa)	<input type="text"/>		
Indirizzo (residenza principale) *	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text" value="▼"/>
CAP *	<input type="text"/>	Località *	<input type="text"/>
Paese *	<input type="text"/>		

	<input type="checkbox"/>
Numero di telefono	<input type="text"/>
Indirizzo e-mail	<input type="text"/>

4. Datore di lavoro (austriaco)

(Appaltatore generale)

*

- impresa industriale o commerciale
- privato

Ditta (nome / ragione sociale) *

Numero di partita IVA

Indirizzo (sede sociale) *

CAP (sede sociale) * **Località** (sede sociale) *

Paese (sede sociale) Austria

Dirección de correo electrónico **Indirizzo e-mail**

Tipo di attività

5. Periodo di distacco complessivo in Austria

Data di inizio (gg.mm.aaaa) * **Durata presunta** (gg.mm.aaaa) *

6. Luogo/i di impiego (indirizzo esatto) in Austria

CAP **Località** * **Land [regione]**

Domicilio (indirizzo, via, piazza) *

7. Dati inerenti alla conservazione e messa a disposizione obbligatoria della documentazione relativa alla notifica E della documentazione relativa alla retribuzione ai sensi dell'art. 19 comma 3 cifra 9 LSD-BG

(fatta eccezione per i lavoratori mobili del settore dei trasporti)

Bei diesem Block, muss angegeben werden, wo sich die Meldeunterlagen befinden. Es gibt eine Auswahl als mehreren vorgegebenen Möglichkeiten. Bei einigen der Möglichkeiten müssen zusätzliche Angaben ausgefüllt werden.

La documentazione si trova presso :

il **luogo di impiego** (luogo di lavoro/occupazione) specificato al punto 6; nel caso vengano indicati diversi luoghi di impiego, la documentazione relativa alla notifica e la documentazione relativa alla retribuzione devono essere conservate e messe a disposizione in ciascuno dei luoghi di impiego in cui il personale opera **attivamente**;

il **referente** specificato al punto 3

lo studio professionale di un rappresentante delle parti debitamente autorizzato e avente sede in Austria (es. consulente fiscale, avvocato, amministratore fiduciario, notaio)

Cognome **Nome**

Indirizzo

CAP **Località**

Indirizzo e-mail

Dirección de correo electrónico		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> una filiale registrata in Austria presso la quale il datore di lavoro estero svolge la propria attività non solo in maniera occasionale <input type="checkbox"/> una consociata indipendente avente sede in Austria, o la società capogruppo austriaca			
Indirizzo		<input type="text"/>	
CAP	<input type="text"/>	Località	<input type="text"/>
Nome del referente presso la filiale/ consociata/ società capogruppo austriaca :			
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Dirección de correo electrónico	<input type="text"/>	Indirizzo e-mail	<input type="text"/>

ZKO-3 (v3.0.1)