

UNILAV-SPORT

Sezione /Campo	Obbl.	Formato	Lungh.	Fissa	Descrizione
Sezione 1 – Datore lavoro					
Dati Datore lavoro					
Codice fiscale	S	Alfanumerico	16	N	Codice fiscale del Datore di lavoro. Formato ammesso: 16 caratteri alfanumerici o 11 cifre numeriche.
Denominazione	S	Alfanumerico	50	N	Ragione sociale o denominazione
Settore	S	Alfanumerico	8	S	Codice ATECO 2007 del Settore produttivo.
Pubblica amministrazione	S	S/N	1	S	Se S: il datore di lavoro è un soggetto pubblico.
Dati legale rappresentante					
Cognome	S	Alfanumerico	50	N	Cognome legale rappresentante.
Nome	S	Alfanumerico	50	N	Nome legale rappresentante.
Sesso	S	Alfanumerico	1	S	M: Maschio F: Femmina
Data nascita	S	AAAA/MM/GG	10	S	Data di nascita
Comune/Stato nascita	S	Alfanumerico	4	S	Codice Belfiore del Comune o Stato straniero di nascita.
Cittadinanza	S	Alfanumerico	3	S	Codice ISTAT Cittadinanza.
Dati legale rappresentante extracomunitario					
Soggiornante Italia	S se "cittadinanza" è di un paese extra-UE	S/N	1	S	Se S: è soggiornante in Italia. Se N: non è soggiornante in Italia. Se Cittadinanza extraUE non deve essere valorizzato.
Titolo di soggiorno	S se "cittadinanza" è di un paese extra-UE	Alfanumerico	1	S	Documento rilasciato allo straniero extracomunitario al fine di consentirgli la permanenza sul territorio nazionale. Standard di riferimento in Allegato B: ST-Status Straniero

Sezione /Campo		Obbl.	Formato	Lungh.	Fissa	Descrizione
	Numero titolo soggiorno	S se "cittadinanza" è di un paese extra-UE	Alfanumerico	15	N	Numero identificativo del titolo di soggiorno.
	Motivo titolo soggiorno	S se "cittadinanza" è di un paese extra-UE	Alfanumerico	5	S	Motivo collegato al titolo di soggiorno. Standard di riferimento in Allegato B: ST-Motivo Permesso
	Scadenza titolo di soggiorno	S se "cittadinanza" è di un paese extra-UE	AAAA/MM/GG	10	S	Data di scadenza del titolo di soggiorno.
	Questura	S se "cittadinanza" è di un paese extra-UE	Alfanumerico	3	S	Questura che ha rilasciato il titolo di soggiorno. Standard di riferimento in Allegato B: Questure
Dati Sede legale						
	Comune	S	alfanumerico	4	S	Città di ubicazione della sede legale.
	Indirizzo	S	alfanumerico	100	N	Indirizzo della sede legale.
	Cap	S	alfanumerico	5	S	Cap della sede legale.
	Telefono	Uno tra "telefono" e "e-mail" deve essere fornito	alfanumerico	15	N	Telefono sede legale.
	e-mail	Uno tra "telefono" e "e-mail" deve essere fornito	alfanumerico	15	N	E-mail sede legale.
Sezione 2 – Lavoratore						
Dati lavoratore						
	Codice fiscale	S	alfanumerico	16	S	Codice fiscale lavoratore.
	Cognome	S	alfanumerico	50	N	Cognome lavoratore.
	Nome	S	alfanumerico	50	N	Nome lavoratore.

Sezione /Campo	Obbl.	Formato	Lungh.	Fissa	Descrizione
Sesso	S	alfanumerico	1	S	Genere del lavoratore.
Data di nascita	S	AAAA/MM/GG	10	S	Data di nascita del lavoratore.
Comune/Stato estero di nascita	S	Alfanumerico	4	S	Comune/ Stato estero di nascita del lavoratore.
Cittadinanza	S	Alfanumerico	3	S	Cittadinanza lavoratore.
Dati domicilio					
Comune	S	Alfanumerico	3	S	Comune del domicilio del lavoratore.
Indirizzo	S	Alfanumerico	100	N	Indirizzo del domicilio del lavoratore.
Cap	S	Alfanumerico	5	S	Cap del domicilio del lavoratore.
Livello istruzione	S	Alfanumerico	2	S	Titolo di studio del lavoratore Standard di riferimento in Allegato B: TitoloStudio (solo livello di studio)
Dati lavoratore extracomunitario					
Titolo di soggiorno					
Titolo di soggiorno	S se "cittadinanza" è di un paese extra-UE	Alfanumerico	1	S	Documento rilasciato allo straniero extracomunitario al fine di consentirgli la permanenza sul territorio nazionale. Standard di riferimento in Allegato B: ST-Status Straniero
Numero titolo soggiorno	S se "cittadinanza" è di un paese extra-UE	Alfanumerico	15	N	Numero identificativo del titolo di soggiorno.
Motivo titolo soggiorno	S se "cittadinanza" è di un paese extra-UE	Alfanumerico	5	S	Motivo collegato al titolo di soggiorno. Standard di riferimento in Allegato B: ST-Motivo Permesso
Scadenza titolo di soggiorno	S se "cittadinanza" è di un paese extra-UE	AAAA/MM/GG	10	S	Data di scadenza del titolo di soggiorno.
Questura	S se "cittadinanza" è di un paese extra-UE	Alfanumerico	3	S	Questura che ha rilasciato il titolo di soggiorno. Standard di riferimento in Allegato B: Questure
Dati Modello Q					

Sezione /Campo	Obbl.	Formato	Lungh.	Fissa	Descrizione
sussistenza sistemazione alloggiativa	S se "cittadinanza" è di un paese extra-UE e "impegno pagamento spese rimpatrio" è S	S/N	1	S	Unico valore ammesso S: il datore di lavoro si impegna a garantire la sistemazione alloggiativa.
impegno pagamento spese rimpatrio	S se "cittadinanza" è di un paese extra-UE e "impegno pagamento spese rimpatrio" è S	S/N	1	S	Unico valore ammesso S: indicare che il datore di lavoro si impegna al pagamento delle spese.

Sezione 3 - Rapporto di lavoro

Dati Rapporto di lavoro					
Data inizio rapporto	S	AAAA/MM/GG	10	S	Data di inizio della prestazione lavorativa.
Data fine rapporto	S	AAAA/MM/GG	10	S	Ultimo giorno della prestazione lavorativa.
Ente previdenziale	S	Alfanumerico	2	S	Codice dell'ente previdenziale di riferimento. Standard di riferimento in Allegato B: CO_ENTIPREVIDENZIALI, limitatamente all'ente INPS, unico valido al momento della stesura del presente allegato.
Codice ente previdenziale	S	Alfanumerico	20	N	Identificativo assegnato dall'Ente previdenziale.
PAT	S	Alfanumerico	10	N	Posizione assicurativa territoriale assegnato dall'INAIL al datore di lavoro.
Tipologia contrattuale	S	Alfanumerico	7	S	Forma contrattuale applicata al rapporto. Unico valore ammesso: B.04.00 (collaborazione occasionale sportiva ex art. 28 del D.Lgs. 36/2021)
Compenso (€)	S	Numerico	9	N	Compenso erogato per la prestazione lavorativa, espressa in Euro. È ammesso un valore maggiore di zero.

Sezione /Campo	Obbl.	Formato	Lungh.	Fissa	Descrizione
Dati Cessazione anticipata					
Data cessazione	S solo se "Tipo comunicazione" è 01 e "casuale cessazione" è valorizzata	AAAA-MM-GG	10	S	Data di cessazione della prestazione. La data di cessazione non potrà essere superiore alla data di fine rapporto inizialmente prevista.
Codice causale	S solo se "Tipo comunicazione" è 01 e "Data cessazione" è valorizzata	Alfanumerico	2	S	Causale collegata alla cessazione. Standard di riferimento in Allegato B: CO_CESSAZIONIRL, limitatamente al valore MT (MODIFICA DEL TERMINE INIZIALMENTE FISSATO) unico valido al momento della stesura del presente allegato.
Dati sede di lavoro					
Comune	S	Alfanumerico	4	S	Comune della sede di lavoro.
Indirizzo	S	Alfanumerico	100	N	Indirizzo sede di lavoro.
Cap	S	Alfanumerico	5	S	CAP sede di lavoro.
Telefono	Uno tra "telefono" e "e-mail" deve essere fornito	alfanumerico	15	N	Telefono sede di lavoro.
e-mail	Uno tra "telefono" e "e-mail" deve essere fornito	alfanumerico	15	N	E-mail sede di lavoro.
Sezione 4 – Dati di invio					
Codice fiscale compilatore	S se il compilatore è un Soggetto abilitato	Alfanumerico	16	S	Codice fiscale del soggetto che compila la comunicazione, obbligatorio se il soggetto che compila è Soggetto Abilitato.
Data invio	S	AAAA/MM/GG	10	S	Data di invio della comunicazione, assegnata dal sistema e non modificabile.
Protocollo	S	Alfanumerico	8	N	Protocollo assegnato alla comunicazione.

Sezione /Campo	Obbl.	Formato	Lungh.	Fissa	Descrizione
E-mail compilatore	S se il compilatore è un Soggetto abilitato	Alfanumerico	80	N	E-mail della persona che compila la comunicazione, obbligatorio se il soggetto che compila è Soggetto Abilitato.
Codice comunicazione	S	Alfanumerico	17	S	Identificativo univoco della comunicazione, assegnato dal sistema utilizzato per la trasmissione e non modificabile.
Codice comunicazione precedente	S se "tipo comunicazione" è 04	Alfanumerico	17	S	Identificativo univoco della comunicazione oggetto di annullamento.
Tipo comunicazione	S	Alfanumerico	2	S	Valori ammessi: <ul style="list-style-type: none"> • 01: Comunicazione Obbligatoria • 04: Annullamento Standard di riferimento in Allegato B: CO_TIPOCOMUNICAZIONE
Soggetto che compila	S se il compilatore è un Soggetto abilitato	Alfanumerico	3	S	Tipologia di Soggetto Abilitato che compila la comunicazione. Standard di riferimento in Allegato B: CO_SOGGETTIABILITATI

Modalità Tecniche

Nel presente allegato sono illustrate le modalità tecniche di compilazione e trasmissione delle comunicazioni di avvio della prestazione lavorativa nei casi di lavoro presso un'Associazione Sportiva Dilettantistica.

La trasmissione può essere realizzata tramite:

- Il Registro delle Associazioni Sportive Dilettantistiche (www.registro.sportosalute.eu);
- Il portale dei servizi digitali del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (servizi.lavoro.gov.it).

In entrambi i casi, il modello della comunicazione è individuato nell'Allegato A.

Avvio della prestazione

Requisito fondamentale per la trasmissione della comunicazione UNILAV-SPORT è che il lavoratore sia tesserato nella stagione sportiva in corso. A tal fine, è richiesto al Datore di lavoro di dichiarare che tale vincolo sia rispettato al momento dell'invio di una nuova comunicazione.

La comunicazione di avvio di una prestazione lavorativa oggetto della comunicazione UNILAV-SPORT deve avvenire entro il 30-esimo giorno del mese successivo all'inizio del rapporto di lavoro.

Le comunicazioni di avvio delle prestazioni lavorative non possono essere rettificate. Eventuali correzioni/modifiche possono essere apportate previa trasmissione di una comunicazione di annullamento di quella interessata dall'aggiornamento e successiva trasmissione di una nuova.

Cessazione anticipata

La comunicazione di conclusione anticipata, rispetto al termine inizialmente previsto, di una prestazione

lavorativa oggetto della comunicazione UNILAV-SPORT deve avvenire entro il 30-esimo giorno del mese successivo alla fine del rapporto di lavoro.

Le comunicazioni di cessazione anticipata delle prestazioni lavorative non possono essere rettificare. Eventuali correzioni/modifiche possono essere apportate previa trasmissione di una comunicazione di annullamento di quella interessata dall'aggiornamento e successiva trasmissione di una nuova.

Annullamento

È consentito l'annullamento delle comunicazioni di inizio e fine della prestazione lavorativa tramite la trasmissione di una comunicazione di annullamento. Il campo "codice comunicazione precedente" garantisce lo stretto legame tra la comunicazione emessa per annullamento e quella per la quale questa operazione è necessaria.

La comunicazione di annullamento di una precedente di inizio prestazione o di cessazione anticipata deve avvenire entro il 30-esimo giorno del mese successivo a quello di trasmissione della comunicazione oggetto dell'annullamento.

Una comunicazione di annullamento non può essere oggetto né di una rettifica né di una analoga comunicazione.

Accreditamento

I referenti aziendali e i soggetti abilitati devono, per poter inviare le comunicazioni, registrare rispettivamente le aziende o lo studio professionale o l'impresa capogruppo, secondo le regole in vigore nel portale servizi lavoro e nel portale del già richiamato Registro.

Soggetti Abilitati

I soggetti abilitati ammessi all'invio delle comunicazioni UNILAV-SPORT sono i seguenti:

- Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L. 12/79)
- Avvocati e Procuratori Legali (art. 1, co. 1, L. 12/79)
- Dottori Commercialisti (art. 1, co. 1, L. 12/79)
- Ragionieri (art. 1, co. 1, L. 12/79)
- Periti Commerciali (art. 1, co. 1, L. 12/79)
- Associazioni di categoria (art. 4-bis, co. 8, d.lgs. 181/2000)
- Associazioni di categoria dei Datori di lavoro agricoli (art. 9-bis, co. 6, L. 608/96)
- Consorzi e Gruppi di imprese (art. 31, d.lgs. 276/2003)
- Periti agrari e agrotecnici

Standard tecnici

Le classificazioni standard (Allegato B), intese come elenchi di possibili valori assegnabili ad alcune informazioni soggette a vincoli sulla compilazione, in comune con quelle in uso per la gestione delle Comunicazioni Obbligatorie ai sensi del D.M. 30 ottobre 2007, coincidono con quelle in vigore alla redazione del presente decreto e suoi allegati. Eventuali aggiornamenti futuri, disposti a seguito di novità normative che emergano nell'ambito delle suddette Comunicazioni Obbligatorie sono da intendersi automaticamente adottati anche per la comunicazione UNILAV-SPORT.

