

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

Lavoratore Autonomo con Partita Iva (Professionista)	SI / NO	
Lavoratore occasionale	SI / NO	
Sesso	M / F	
Data di nascita		
Luogo di nascita		
Cassa di Previdenza Professionale		
Iscrizione alla gestione separata dell'INPS	SI / NO	

[illegible]

Dati obbligatori per datori di lavoro:

Dati obbligatori per datori di lavoro:	
Numero Matricola Inps Azienda	
Sede Inps di appartenenza	
Codice Ditta Inail	
Sede Inail	

Dichiarazione rilasciata ai sensi della Legge 13 agosto 2010, n° 136 comunica gli estremi del/dei conto corrente/i utilizzati.

[illegible]

Generalità delle persone abilitate ad operare sul conto (1)

[illegible]

Generalità delle persone abilitate ad operare sul conto (1)

[illegible][illegible]

Generalità delle persone abilitate ad operare sul conto (2)

[illegible]

Generalità delle persone abilitate ad operare sul conto (2)

[illegible][illegible]

Generalità delle persone abilitate ad operare sul conto (3)

Generanza delle persone assimilate ad operare sul conto (S)					
Nome					
Cognome					
Codice Fiscale					

Generalità delle persone abilitate ad operare sul conto (3)

[illegible]

L'Impresa dichiara che il/i predetto/i conto/i opera/no nel rispetto della Legge 13 agosto 2010, n° 136.

L'Impresa si impegna a comunicare qualsiasi variazione rispetto ai dati forniti.

Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del sottoscrittore ai sensi dell'art.38 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Data, timbro e firma