

[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)

[illegible]

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