

Autodichiarazione per la gestione dei rapporti con FSBA.

Il sottoscritto
codice fiscale dipendente dell'azienda
 partita IVA
matricola Inps C.S.C.
con sede legale in cap
Via/Corso n
Tel email
con sede operativa *(se diversa dalla sede legale)* cap
in Via/Corso n
Tel email

DICHIARA

che per la gestione dei rapporti con FSBA è assistito da:

Nome e cognome
Codice fiscale
Sigla sindacale

In fede

.....
(firma leggibile)