

RICEVUTA COMUNICAZIONE PREVENTIVA

SEZIONE 1 - COMMITENTE

Codice Fiscale

Denominazione

Sede legale

Comune

Cap

Indirizzo

SEZIONE 2 - LAVORATORE AUTONOMO

Codice Fiscale

Soggetto privo di Codice
Fiscale

Cognome

Nome

Sesso

Data di nascita

Comune/Stato estero di
nascita

Città estera di nascita

Cittadinanza

Documento d'Identità

Tipologia

Stato emissione

Numero

Permesso di soggiorno

Titolo

Motivo

Questura rilascio

Numero

Scadenza

Domicilio

Indirizzo

CAP

Comune/Stato estero

Città estera

SEZIONE 3 - RAPPORTO DI LAVORO

Data inizio

Durata (giorni)

Descrizione attività

Compenso stimato (€)

Sede di lavoro	
----------------	--

Comune

CAP

Indirizzo
