

Denominazione impresa _____

Sede _____

P.Iva _____ CF _____

Attività esercitata _____

Email _____ Pec _____

Codice Ditta _____ Pin _____

Dati Dipendente _____

Assunzione :

- Full Time
- Part time
- Tempo determinato dal _____ al _____
- Tempo indeterminato

Qualifica _____

Varie _____

Si allega

Visura, Documento identità e Cf del titolare

Documento identità e Cf del dipendente

Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003

Firma
