



Oggetto: **ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI DITTA**

Ragione Sociale : _____

Cognome	Nome	
Indirizzo	cap	citta
codice fiscale	data e luogo di nascita	
data assunzione	qualifica	
FIRMA DEL LAVORATORE _____		

Cognome	Nome	
Indirizzo	cap	citta
codice fiscale	data e luogo di nascita	
data assunzione	qualifica	
FIRMA DEL LAVORATORE _____		

Cognome	Nome	
Indirizzo	cap	citta
codice fiscale	data e luogo di nascita	
data assunzione	qualifica	
FIRMA DEL LAVORATORE _____		

Cognome	Nome	
Indirizzo	cap	citta
codice fiscale	data e luogo di nascita	
data assunzione	qualifica	
FIRMA DEL LAVORATORE _____		

Cognome	Nome	
Indirizzo	cap	citta
codice fiscale	data e luogo di nascita	
data assunzione	qualifica	
FIRMA DEL LAVORATORE _____		