

Data _____



Mod. "Contr"

Cod. DITTA _____

<i>DITTA</i>									
Mese			Anno						
COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA LICENZIAMENTO	Qualifica (op. – imp- appr.-collab)	PART-TIME/FULL-TIME	QUOTA DITTA	QUOTA DIP.	TOTALE
TOTALE COMPLESSIVO DA VERSARE									

Spett.le Banca, si prega di provvedere al bonifico **COD. IBAN IT 35 H 06915 13801 000000 111280** presso la Sede di Pistoia della Banca del Monte di Lucca intestato a FILA della somma complessiva di € _____

Timbro e Firma Ditta

N.B.: MODELLO DA TRASMETTERE AL FILA QUIETANZATO – (VIA MAIL- FAX O POSTA)

Via Atto Vannucci, 4- 51100 Pistoia – e.mail : s.lotti - - d.ferrali@filapistoia.it fila@filapistoia.it – tel.: 0573.33213 – fax 0573.509441