

Alla cortese attenzione della
Provincia di Milano
settore S.I.L.F.
Fax 02/7740.6509

.....li ____/____/200

Attenzione: Modulo da utilizzare SOLO per comunicare rettifiche dell'anagrafe dei lavoratori

Quadro A – dati errati – da compilare obbligatoriamente il codice fiscale e il dato errato

CODICE FISCALE:	_____
Cognome:	_____
Nome:	_____
Sesso:	M/F
Luogo di nascita:	_____
Data di nascita:	____/____/____

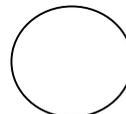
Quadro B – dati corretti/modificati – Tutti i campi vanno compilati obbligatoriamente

CODICE FISCALE:	_____
Cognome:	_____
Nome:	_____
Sesso:	M/F
Luogo di nascita:	_____
Data di nascita:	____/____/____

Quadro C – Dati del soggetto che effettua la comunicazione

Cognome/Nome:	_____
Cod. fisc. società	_____
Ragione sociale	_____
telefono:	_____
@mail:	_____@_____

In caso di **variazione di codice fiscale** è obbligatorio allegare alla presente il “certificato di attribuzione del numero di codice fiscale” rilasciato dall’Agenzia delle Entrate.



Timbro e firma