

[VZ/DA]

COMUNICAZIONE MODIFICA DATI ANAGRAFICI DATORE DI LAVORO

(completare solo i riquadri relativi ai dati variati)

[illegible]

Questa variazione ha validità
dal giorno ____/____/____

Data Timbro e firma del datore di lavoro.....

* allegare un documento che attesti la correttezza dei dati (copia dell'atto di visura camerale o attribuzione del codice fiscale....).