

ALLEGATO 1

Il sottoscritto.....

Codice Fiscale/Partita IVA

in qualità di soggetto abilitato all'espletamento degli adempimenti on-line riguardanti le comunicazioni obbligatorie, con la presente

AUTOCERTIFICA

di essere in possesso di formale mandato ad operare per nome e conto della sottoindicata impresa:

SOGGETTO ECONOMICO			
Codice Fiscale			
Partita IVA			
Ditta/Denominazione o Ragione sociale:			
Forma giuridica:			
Codice attività (ATECO)			
C.C.N.L.			
Indirizzo sede legale			
Comune		Provincia	
Telefono		Fax	
e-mail			
Legale rappresentante:			

Sede operativa *			
Codice attività (ATECO)			
C.C.N.L.			
Indirizzo			
Comune		Provincia	
Telefono		Fax	
e-mail			
Legale rappresentante:			

***Nel caso si necessiti di ulteriori quadri Sede Operativa, compilare più moduli ALLEGATO 1**

_____,
Luogo

Data

Timbro e Firma