

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a il _____ a _____,

codice fiscale _____, residente a _____

in via _____

dichiara di essere:

TITOLARE CONTITOLARE SOCIO ALTRO _____

dell' Attività denominata

Partita IVA n. _____ dal (data inizio attività) _____.

Dichiara altresì di prestare servizio nella suddetta attività per n. _____ ore settimanali.

Allega alla presente Visura Camerale /Iscrizione ad Albo/altra idonea documentazione, comprovante tale condizione lavorativa al mese di aprile 2016.

Data _____

Firma e timbro