



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Allegato B - Elenco dei dipendenti a cui è affidata la qualifica di conducente

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

COMUNICA

l'elenco dei dipendenti a cui è affidata la qualifica di conducente

Numero di matricola	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Residenza (Indirizzo, Comune e numero civico)

Ariccia		
Luogo	Data	Il dichiarante