

Cod. Fiscale |_____| P . I.V.A. |_____|
con sede legale in _____(____), Via/Piazza, _____, n.

6) che il/la Sig./ra _____, nato/a a _____ (____) il
____/____/____, Cod. fiscale |_____|, residente a
_____(____), Via/Piazza _____, n. _____ CAP _____ è

dipendente ovvero incaricato dello svolgimento di prestazioni di lavoro autonomo;

titolare

dell'impresa: _____

Cod. Fiscale |_____| P . I.V.A. |_____|
con sede legale in _____(____), Via/Piazza, _____, n.

7) che il/la Sig./ra _____, nato/a a _____ (____) il
____/____/____, Cod. fiscale |_____|, residente a
_____(____), Via/Piazza _____, n. _____ CAP _____ è

dipendente ovvero incaricato dello svolgimento di prestazioni di lavoro autonomo;

titolare

dell'impresa: _____

Cod. Fiscale |_____| P . I.V.A. |_____|
con sede legale in _____(____), Via/Piazza, _____, n.

- che il soggiorno ed il pernottamento, all'interno del territorio del Comune, dei/delle predetti/predette
Sig.ri/Sig.re HA NATURA NON OCCASIONALE, in ragione dei seguenti contratti sottoscritti nelle
date appresso indicate:

San Casciano V.P. ,lì _____

Timbro e firma
