

Comunicazione inizio attività gestione del personale ex art. 1, L. n. 12/1979



Soggetto Autorizzato

Codice Fiscale*

Cognome*

Nome*

Data nascita*

Comune nascita (Prov.)*

Cittadinanza*

Residenza

Comune (Prov.)*

Indirizzo*

CAP*

Iscrizione all'Albo

Albo*

N. Iscrizione*

Ordine*

Studio

Comune (Prov.)*

Indirizzo*

CAP*

Telefono*

Fax

PEC*

Email

Comunicazione inizio attività gestione del personale ex art. 1, L. n. 12/1979



Dati invio

Codice comunicazione*

Data invio*

Stato*