

ALLEGATO B
LAVORATORI AUTONOMI, TITOLARI D'IMPRESA,
SOCI E COLLABORATORI FAMILIARI

ALLEGATO B
LAVORATORI AUTONOMI, TITOLARI D'IMPRESA, SOCI E COLLABORATORI FAMILIARI

NOMINATIVO _____

CODICE FISCALE

TIPOLOGIA LAVORATIVA (INTESO COME):

LAV. AUTONOMO

TITOLARE D'IMPRESA

SOCI O COLLABORATORI

NUMERO ORE LAVORATE (MAX. 173 MENSILI) H. _____

ALLEGATO B
LAVORATORI AUTONOMI, TITOLARI D'IMPRESA, SOCI E COLLABORATORI FAMILIARI

NOMINATIVO _____

CODICE FISCALE

TIPOLOGIA LAVORATIVA (INTESO COME):

LAV. AUTONOMO

TITOLARE D'IMPRESA

SOCI O COLLABORATORI

NUMERO ORE LAVORATE (MAX. 173 MENSILI) H. _____

ALLEGATO B
LAVORATORI AUTONOMI, TITOLARI D'IMPRESA, SOCI E COLLABORATORI FAMILIARI

NOMINATIVO _____

CODICE FISCALE

TIPOLOGIA LAVORATIVA (INTESO COME):

LAV. AUTONOMO

TITOLARE D'IMPRESA

SOCI O COLLABORATORI

NUMERO ORE LAVORATE (MAX. 173 MENSILI) H. _____