

Alla cortese attenzione della
Città Metropolitana di Milano
Settore Sistema Informativo Lavoro
Email : registrazione.sintesi@afolmet.it

.....li ____/____/201

Attenzione: Modulo da utilizzare SOLO per comunicare rettifiche dell'anagrafe dei lavoratori

Quadro A – dati errati – da compilare obbligatoriamente il codice fiscale e il dato errato

CODICE FISCALE: _____

Cognome: _____

Nome: _____

Sesso: M/F

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: ____/____/_____

Quadro B – dati corretti/modificati – Tutti i campi vanno compilati obbligatoriamente

CODICE FISCALE: _____

Cognome: _____

Nome: _____

Sesso: M/F

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: ____/____/_____

Residente a _____ Indirizzo _____

Domiciliato a _____ Indirizzo _____

Quadro C – Dati del soggetto che effettua la comunicazione

Cognome/Nome: _____

Cod. fisc. società _____

Ragione sociale _____

telefono: _____

@mail: _____@_____

In caso di **variazione di codice fiscale** è obbligatorio allegare alla presente il “certificato di attribuzione del numero di codice fiscale” rilasciato dall’Agenzia delle Entrate.

TIMBRO E FIRMA
