COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA LAVORO ACCESSORIO – VOUCHER D. Lgs. 185/2016

COMMITTENTE

Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESTATORE

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice prestatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo svolgimento prestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di inizio prestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data fine prestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ora inizio prestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data fine prestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_