

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



Soggetto Autorizzato

Codice Fiscale*	<input type="text"/>		
Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Data nascita*	<input type="text"/>		
Comune nascita (Prov.)*	<input type="text"/>		
Cittadinanza*	<input type="text"/>		

Residenza

Comune (Prov.)*	<input type="text"/>		
Indirizzo*	<input type="text"/>	CAP*	<input type="text"/>

Iscrizione all'Albo

Albo*	<input type="text"/>	N. Iscrizione*	<input type="text"/>
Ordine*	<input type="text"/>		

Studio

Comune (Prov.)*	<input type="text"/>		
Indirizzo*	<input type="text"/>	CAP*	<input type="text"/>
Telefono*	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
PEC*	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

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



Dati invio

Codice comunicazione*

Data invio*

Stato*