



Anagrafica Disoccupati BROS

ID	CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	RESIDENZA	INDIRIZZO	CAP	PROV.	DICHIAR. 445/2000
0	XXXXXXXXXXXXXXXXXX			0-0-0	()					

Dati aggiuntivi richiesti

Titolare di Partita IVA: (*)

Patente (indicare tipo) (*):

Iscritto L. 68/99 (*):

Ha svolto prestazioni occasionali dal 2016 ad oggi (*):

In possesso di altri titoli non presenti nel Libretto Formativo:

Dichiar. art. 76 DPR 445/2000: consapevole delle sanzioni per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (*)(spuntare la casella ->)

(*) = campo obbligatorio

CONFERMA DATI

