

ADESIONE VOLONTARIA A FORMASICURO LIGURIA

DELEGA AL CONSULENTE DEL LAVORO

Luogo _____, lì ____ / ____ / ____

Spett.le Studio _____

Via _____

CAP _____ Città _____

Oggetto: Adesione a FormaSicuro Liguria della mia Azienda

Gentile dott. _____,

Il sottoscritto _____,

nato il _____ a _____,

in qualità di legale rappresentante di _____,

indirizzo _____,

telefono _____, PEC _____,

email _____,

P.IVA / Codice Fiscale (azienda) _____,

con la presente, le comunico la mia decisione di aderire a FormaSicuro Liguria e autorizzo alla trattenuta del contributo di assistenza contrattuale di € _____ annui da versare tramite

bonifico al conto bancario intestato alla stessa FormaSicuro Liguria, codice IBAN:

_____.

Distinti saluti,

(Timbro e firma)