



Via Oberdan, 50 – 89015 PALMI (RC)
Tel 0966/263043 Fax 0966/22707
Email: conf.lavoratori@virgilio.it

*Spett.le Segreteria Organizzativa
CAF CONF.LAVORATORI srl
Tel. 0966/263043 Fax 0966/22707
E.mail conf.lavoratori@virgilio.it*

Oggetto: Richiesta di adesione CAF CONF.LAVORATORI srl

Il sottoscritto _____

(eventuale Ragione Sociale) _____

nato il ___/___/___ a _____ e residente in _____

(prov._____) cap _____ via _____

con ufficio in (o sede legale in) _____ (prov._____)

cap _____ via _____

Codice fiscale _____ (eventuale partita Iva) _____

Tel. ___/___/___ cell. ___/___/___ fax ___/___/___

e-mail _____@_____.

Chiede

Con la presente di aderire alla **Conf.Lavoratori (Confederazione Italiana dei Lavoratori)** al fine di istruire il servizio di assistenza fiscale mediante l'istituzione di un centro di raccolta del **CAF CONF.LAVORATORI srl**.

_____ li ___/___/_____

Il Sottoscritto con la presente autorizza al trattamento dei propri dati personali (DL 196/03)

Firma
