

Da consegnare entro l'3 aprile 2009 via E-mail o via FAX
(E-mail fabiola.simonetta@assoservizi.com, FAX 0522 409897 – 409898)

Spett.le
ASSOSERVIZI SRL
Via Toschi, 32
42100 Reggio Emilia

Da compilare direttamente su pc o in stampatello con caratteri leggibili.

<p>Ditta o denominazione</p> <p>Indirizzo:.....</p> <p>Comune:.....Prov.C.A.P.</p> <p>Telefono:.....Fax:.....</p> <p>E – mail</p> <p>Persona di riferimento: Tel Fax.....</p> <p>E – mail</p> <p>L'azienda ha già usufruito del servizio nell'anno precedente?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Numero di dipendenti che richiedono l'assistenza <u>con visto di conformità</u> (opzione I) allegando la documentazione attestativa (dato indicativo)</p> <p><input type="checkbox"/> Numero di dipendenti che richiedono l'assistenza nella compilazione del Mod. 730/2009 (opzione II) (dato indicativo)</p> <p>con onere a carico del dipendente <input type="checkbox"/> con onere a carico della azienda <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Numero di dipendenti che richiedono l'assistenza <u>senza visto di conformità</u> (opzione III) e presentando pertanto il solo Mod. 730/2009 (dato indicativo)</p>
--

Data,

Timbro e Firma