

Da consegnare entro il 31 marzo 2010 via E-mail o via FAX  
(E-mail [fabiola.simonetta@assoservizi.com](mailto: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.**

Ditta o denominazione .....

Indirizzo:.....

Comune:..... Prov. .... C.A.P. ....

Telefono:..... Fax:.....

E - mail .....

**Persona di riferimento:** ..... Tel .....

Fax..... E - mail .....

**L'azienda ha già usufruito del servizio nell'anno precedente?**

SI  NO

- Numero di dipendenti che richiedono l'assistenza con visto di conformità (opzione I) allegando la documentazione attestativa (dato indicativo) .....
- Numero di dipendenti che richiedono l'assistenza nella compilazione del Mod. 730/2010 (opzione II) (dato indicativo) .....  
con onere a carico del dipendente  con onere a carico della azienda
- Numero di dipendenti che richiedono l'assistenza senza visto di conformità (opzione III) e presentando pertanto il solo Mod. 730/2010 (dato indicativo) .....

**Data,**

**Timbro e Firma**