

SCHEDA RILEVAZIONE

(da restituire entro il 09/09/2016 a formedil@formedil.it e germana.cristiano@formedil.it)

REGIONE:

PROVINCIA:

DENOMINAZIONE ENTE:

- ☐ SCUOLA EDILE
- ☐ ENTE UNIFICATO
- ☐ ALTRO: (specificare)

CODICE ATECO:

INQUADRAMENTO CONTRIBUTIVO INPS:

CCNL APPLICATO AL PERSONALE DIPENDENTE:

NOTE: (altre eventuali informazioni che possano essere utili all'indagine)

.....

.....

TIMBRO E FIRMA

.....