

## MODELLO D – Elenco personale amministrativo

N. Ord	Cognome e nome	Codice Fiscale	Titolo di Studio	CONTRATTO DI PRESTAZIONE *

\* S= Socio; D= Dipendente; C= Convenzione o Collaboratore; P= Prestazione professionale

**Il dichiarante**

Legale rappresentante del soggetto richiedente

**Luogo e data**

Allegare copia fotostatica documento d'identità in corso di validità