

In ottemperanza agli obblighi imposti dalla Legge n. 215/2021 si comunica quanto segue:

DATI COMMITTENTE

Denominazione:

Codice Fiscale:

Partita iva:

Indirizzo:

DATI PRESTATORE

Nome:

Cognome:

Codice Fiscale:

Indirizzo di residenza:

Data di nascita:

Luogo di nascita:

LUOGO OVE E' SVOLTA LA PRESTAZIONE

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' SVOLTA

DATA INIZIO PRESTAZIONE

DATA FINE PRESTAZIONE

EVENTUALE COMPENSO PATTUITO