

SCHEDA ANAGRAFICA CONSULENTE DEL LAVORO

NOME UTENTE MUT: AQ00CON_

PASSWORD MUT: con

RAGIONE SOCIALE _____

SEDE

Via _____ Città' _____ pr _____ cap _____

tel. _____ fax _____ cell. _____

sito web _____ e.mail _____

P.E.C. _____

Con la presente il sottoscritto, acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679 per le finalità previste dalla normativa contrattuale e di legge vigente.

Luogo _____, data ___ / ___ / _____

Timbro e firma Consulente del lavoro