


Firma

6/10/17 Milano,

| | | |
|---------|----------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| PERIODO | SOGGETTO | ATTIVITA' |

• DI SVOLGERE LE SEGUENTI ATTIVITA' PROFESSIONALI:

• ☒ DI NON SVOLGERE ATTIVITA' PROFESSIONALI

rilasciata i sensi dell'art. 15, 1 comma, lett. c) D.Lgs. 33/2013

Il/La sottoscritto/a

Nato/a il

C.F.

DICHIARA

- [illegible]