



Consulti del Lavoro
▼ Consiglio Provinciale
di Barletta-Andria-Trani

Via Libertà, 9
70051 Barletta
Tel./Fax 0883 955525

Dichiarazione di domicilio professionale

(art.16 legge comunitaria 21/12/1999 n.526 e art.9 lettera i - legge 11 gennaio 1979, n.12)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Comune di residenza anagrafica _____

via _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____

e-mail _____

svolgendo attività professionale in forma

autonoma

dipendente

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 28 dicembre 2000 n.445

DICHIARA

di aver stabilito il domicilio professionale

a _____ prov. _____

via _____ n. _____ CAP _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data _____

firma _____