

**SCHEDA DI AUTODICHIARAZIONE ALLEGATA AL VERBALE DI ACCORDO
SINDACALE PER L'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO.....**

Il Sottoscritto.....

nato a il residente in

.....

via/piazza..... n°

cap prov. tel. fax.....

email cod. fisc.....

partita iva Titolare dell'azienda.....

..... matricola INPS.....

in qualità di legale rappresentante

dichiara

che per la gestione dei rapporti con FSBA è assistito da:

○ Centro servizi.....

○ Dott.

In Fede

Il Legale Rappresentante