

<i>Cognome e nome dell'utente</i>	<i>Codice Fiscale</i>

Spett.le

CAAF FABI S.R.L.

Per il tramite della CENTRO SERVIZI FABI LECCO

srl Società di Servizi allo stesso collegata

Sportello di Lecco

Con espresso riferimento alla Circolare nr. 32/2013 emanata dall'INPS

il sottoscritto _____ autorizza – fino a revoca – il
CAAF FABI srl e, per esso, lo sportello di Lecco della collegata Società di Servizi CENTRO SERVIZI
FABI LECCO SRL, ad accedere ai dati del proprio modello CUD annuale.

In fede

Luogo, data

firma autografa

.....
Allegato:

Copia del documento d'identità in corso di validità