



Spett.le O.P.N. ITALIA LAVORO

Sede Operativa
Via De Pasquale
de Maria,9
89900 Vibo
Valentia (VV)

Il Sottoscritto _____ nato a _____
Prov. (___) il _____ CF: _____ dom.fisc.
Via/Piazza _____ in _____ Prov. (___)
tel. _____ email _____

Chiede

l'autorizzazione, ai sensi dello statuto sociale, a poter aprire una sede Territoriale dell'O.P.N. ITALIA LAVORO (Organismo Paritetico Nazionale ITALIA LAVORO) nel comune di

_____ in Via/Piazza
_____ e pertanto diventare unità
operativa di emanazione diretta.

Si allega alla presente:

- Carta di Identità
- Codice Fiscale

_____ li, _____

In Fede
