**ALLEGATO N. 1**

***Modulo da trasfondere su carta intestata della ditta cliente e da restituire compilato e sottoscritto a Studio Rama & Pelliccione***

 Spettabile

**STUDIO RAMA & PELLICCIONE**

Viale Dieci Martiri, 14

36100 Vicenza

*via fax 0444.325661*

*via e-mail*

*studiorama@studiorama.it*

 E p.c. altro intermediario abilitato

 ……………………………..

**OGGETTO: comunicazione delle modalità di redazione modello CU ordinario 2016.**

Con la presente si comunica che la compilazione e l’invio telematico del **MODELLO CU 2016**

* sarà affidato totalmente allo Studio Rama & Pelliccione
* sarà affidato allo Studio Rama & Pelliccione solamente per la parte relativa ai lavoratori dipendenti, mentre la compilazione e l’invio telematico dei modelli CU relativi ai lavoratori autonomi sarà effettuato da altro soggetto.

*(barrare con una X il caso che ricorre)*

timbro e firma

………………………………………………………..