

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ADESIONE

IL/LA sottoscritto/acomunica di seguito i dati anagrafici del dipendente (impiegato e/o quadro, e/o dirigente) e /o dell'amministratore e degli eventuali suoi familiari.				
*** Alla voce rapporto con l'Azienda indicare se dipendente o amministratore o altro.				
	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
1		Indirizzo di Residenza Codice Fiscale		
ľ	Daniel and Marian Latin	Laura II	İBAN	
	Rapporto con l'Azienda***	e-mail	IBAN	
	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
2		Fiscalmente a carico ☐ si ☐ no	Codice Fiscale	
_				
	Professione	☐ Non fiscalmente a carico ma convivente	IBAN	
	Comono Nomo	Lucino e dete di moccito	Palariana] F:
	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
			Codice Fiscale	
3		Fiscalmente a carico ☐ si ☐ no		
	Professione	☐ Non fiscalmente a carico ma convivente	IBAN	
		Non inscannence a carico ma convivence		
	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
,		Fiscalmente a carico ☐ si ☐ no	Codice Fiscale	•
4				
	Professione	☐ Non fiscalmente a carico ma convivente	IBAN	
				1 =:
	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
			Codice Fiscale	
5		Fiscalmente a carico □ si □ no	Coulce Fiscale	
	Professione	☐ Non fiscalmente a carico ma convivente	IBAN	