

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ADESIONE

IL/LA sottoscritto/a _____ comunica 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.

1	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
		Indirizzo di Residenza	Codice Fiscale	
	Rapporto con l'Azienda***	e-mail	IBAN	
2	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
		Fiscalmente a carico <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Codice Fiscale	
	Professione	<input type="checkbox"/> Non fiscalmente a carico ma convivente	IBAN	
3	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
		Fiscalmente a carico <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Codice Fiscale	
	Professione	<input type="checkbox"/> Non fiscalmente a carico ma convivente	IBAN	
4	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
		Fiscalmente a carico <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Codice Fiscale	
	Professione	<input type="checkbox"/> Non fiscalmente a carico ma convivente	IBAN	
5	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
		Fiscalmente a carico <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Codice Fiscale	
	Professione	<input type="checkbox"/> Non fiscalmente a carico ma convivente	IBAN	