

MATRIGOLA
N. 528

FIRMA _____

CARICHE SINDACALI

DETRAZIONI D'IMPOSTA

N.	COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	DATA DI NASCITA			ASSEGNI FAMILIARI	SCADENZA			DETRAZIONI D' IMPOSTA			
										QUOTA ESENTE CONIUGE A CARICO N. ____ FIGLI N. ____ ALTRE PERSONE PRODUZIONE REDDITO ONERI FORFETTARI			
										TOTALE			
										QUOTA MENSILE			

FONDO DI PREVIDENZA

[illegible]

[illegible]

[illegible][illegible]

[illegible]