

147

FIRMA _____

CARICHE SINDACALI _____

DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

FONDO DI PREVIDENZA

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible][illegible]