

139

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			
							ULTERIORE DETRAZIONE			
							TOTALE			
							QUOTA MENSILE			

FONDO DI PREVIDENZA

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible][illegible]