

Al Datore di lavoro

Il sottoscritto _____

dipendente da codesta Ditta/Società,

COMUNICA

i dati del proprio coniuge non fiscalmente a carico:

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA

GIORNO		MESE		ANNO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CODICE FISCALE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

data _____

Firma _____

MODULO SCRIVIBILE A VIDEO