

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

DATI ANAGRAFICI			
COGNOME:			
NOME:			
SESSO:	M	F	STATO CIVILE:
DATA DI NASCITA:		LUOGO DI NASCITA:	
CODICE FISCALE:			
RESIDENZA ANAGRAFICA (via, comune, provincia, cap):			
DOMICILIO FISCALE (se diverso da residenza anagrafica):			
TELEFONO:	CELL.	E-MAIL:	

DATI PREVIDENZIALI	
<input type="checkbox"/>	ISCRITTO ALLA GESTIONE SEPARATA INPS L. 335/95
<input type="checkbox"/>	CONTRIBUTO DEL 34,23%
<input type="checkbox"/>	CONTRIBUTO DEL 24,00%
ENTE DI APPARTENENZA: _____	
<input type="checkbox"/>	CASI ESCLUSIONE DALL'OBBLIGO: _____

MODALITA' DI PAGAMENTO			
<input type="checkbox"/> BONIFICO BANCARIO			
BANCA:			
FILIALE:			
C/C N.	ABI:	CAB:	
IBAN:			

DATA: _____

FIRMA
