



AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO IL _____

A _____ E RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____

CAP _____ LOCALITA' _____ C.F. _____

TEL/CELL _____ / _____ INDIRIZZO MAIL _____

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DICHIARA CHE ALLA DATA ODIERNA IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

E' COSI' COMPOSTO:

	nome	cognome	data nascita	luogo nascita	cod.fiscale
C			/ /		
F			/ /		
F			/ /		
F			/ /		
F			/ /		
F			/ /		

LEGENDA: C=CONIUGE F=FIGLIO/A

Il lavoratore dichiara altresì di essere a conoscenza che la Cassa Edile Lucchese si riserva il diritto di effettuare controlli sulla veridicità di quanto sopra dichiarato.

DATA.....

FIRMA
