

957

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			

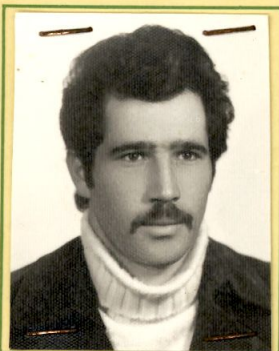
FONDO DI PREVIDENZA

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



FIRMA:

[illegible]