

FILIPPO

MATRICOLA
N. 989

CARICHE SINDACALI

FIRMA

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			

FONDO DI PREVIDENZA

[illegible]

[illegible]

[illegible]



FIRMA:

[illegible]