Patronato Acli
Varese

Segretariato di: **BANCA INTESA**

RICHIESTA ESTRATTI

Informazioni lavorative

(barrare le caselle relative alla tipologia dei contributi versati)

- [x] Lavoratore dipendente
- [ ] Coltivatore Diretto
- [ ] Commerciante
- [ ] Colf
- [ ] Altro
- [ ] Estero
- [ ] Agricolo giornaliero
- [ ] Artigiano
- [ ] VV
- [ ] 10%
- [ ] Fondo Esonerativi CARIPLO (iscritti ante 90)

Servizio militare SI ☐ NO ☐ **Maternita'** SI ☐ NO ☐

Attività attuale _____

Informazioni anagrafiche

Da compilare in ogni sua parte

Cognome _____ Nome _____
(indicare anche il secondo nome)

Coniugata/o SI ☐ NO ☐ Coniugata in _____

Data di nascita _____ Luogo _____ Prov. _____

Cod. Fisc. _____

Via _____ Città _____

Telefono _____ (indicare se vi sono soggetti a carico e in quale %) n……./…..%

Mandato di assistenza

Con il presente atto delego il Patronato A.C.L.I. presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 cc, a rappresentermi ed assistermi gratuitamente, ai sensi e agli effetti di cui al D.L. C.P.S. 29/7/47 n. 804 e successive modificaioni ed integrazioni nei confronti degli istituti previdenziali. La raccolta dei dati e il trattamento per l'attività di cui sopra vengono dal sottoscritto autorizzati nel rispetto degli artt. 10 e 22 della L. 675/96

Data _____ Firma _____

Timbro Patronato e firma operatore _____

N.B.: allegare CUD 2001 e busta paga DICEMBRE 2002 e ECOCERT o estratto conto INPS (se in possesso).
Il tutto da inviare a :