

# CASSA MUTUA NAZIONALE

Banche di Credito Cooperativo

Mod. **CMB**

## Scheda anagrafica per l'ammissione di CONIUGI, FAMIGLIARI E CONVIVENTI

( informazione per la compilazione : vanno barrate le caselle di interesse )

<u>Riammissione</u>	<u>Iscrizione</u>	<u>Variazione</u>
---------------------	-------------------	-------------------

Nome del dipendente

Cognome del dipendente

Codice fiscale del dipendente/pensionato iscritto

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COD. ABI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AZIENDA

<b>CONIUGE / CONVIVENTE</b>	<b>FISCALMENTE A CARICO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
-----------------------------	-----------------------------	-----------	-----------

<b>NOMINATIVO</b>	CODICE FISCALE	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
	COGNOME	<p></p>																																										
	NOME	<p></p>																																										
	ATTIVITA'	LAVORO DIPENDENTE	LAVORO AUTONOMO	NON LAVORO																																								
	DECORRENZA DELLA POSIZIONE	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
DATA DI NASCITA	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															SESSO	M	F																										
LUOGO DI NASCITA	<p></p>																																											
SIGLA PROV.			STATO ESTERO																																									

<b>FAMIGLIARE</b>	<b>FISCALMENTE A CARICO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
-------------------	-----------------------------	-----------	-----------

LEGAME CON L'ISCRITTO	FIGLIO/A	FIGLIO ADOTTIVO	AFFILIATO	FIGLIO DEL CONIUGE	GENITORE																																						
	CODICE FISCALE	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																									
	COGNOME	<p></p>																																									
	NOME	<p></p>																																									
	ATTIVITA'	LAVORO DIPENDENTE	LAVORO AUTONOMO	NON LAVORO																																							
	DECORRENZA DELLA POSIZIONE	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																									
DATA DI NASCITA	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															SESSO	M	F																									
LUOGO DI NASCITA	<p></p>																																										
SIGLA PROV.			STATO ESTERO																																								

DATA DI COMPILAZIONE 

--	--	--	--	--	--	--	--

FIRMA DEL DICHIARANTE (L'ISCRITTO) \_\_\_\_\_

# CASSA MUTUA NAZIONALE

Banche di Credito Cooperativo

FAMIGLIARE		FISCALMENTE A CARICO				SI	NO
LEGAME CON L'ISCRITTO	FIGLIO/A	FIGLIO ADOTTIVO	AFFILIATO	FIGLIO DEL CONIUGE	GENITORE		
CODICE FISCALE							
COGNOME							
NOME							
ATTIVITA'	LAVORO DIPENDENTE	LAVORO AUTONOMO	NON LAVORO				
DECORRENZA DELLA POSIZIONE				2	0		
DATA DI NASCITA						SESSO	M F
LUOGO DI NASCITA							
SIGLA PROV.			STATO ESTERO				

FAMIGLIARE		FISCALMENTE A CARICO				SI	NO
LEGAME CON L'ISCRITTO	FIGLIO/A	FIGLIO ADOTTIVO	AFFILIATO	FIGLIO DEL CONIUGE	GENITORE		
CODICE FISCALE							
COGNOME							
NOME							
ATTIVITA'	LAVORO DIPENDENTE	LAVORO AUTONOMO	NON LAVORO				
DECORRENZA DELLA POSIZIONE				2	0		
DATA DI NASCITA						SESSO	M F
LUOGO DI NASCITA							
SIGLA PROV.			STATO ESTERO				

DATA DI COMPILAZIONE

FIRMA DEL DICHIARANTE (L'ISCRITTO)

\_\_\_\_\_

B: <L'INTERESSATO DEVE INDICARE I DATI IN MODO INEQUIVOCABILMENTE CORRETTI PENA L'ESCLUSIONE DEL CONIUGE E/O DEL FAMIGLIARE INDICATO DAI BENEFICI DELLE PRESTAZIONI DELLA CASSA MUTUA. I NON FISCALMENTE A CARICO NON VERRANNO PRESI IN CONSIDERAZIONE FINO A QUANDO NON SARA' AVVENUTO IL VERSAMENTO CHE. SE FATTO OLTRE I TERMINI CONSENTITI DAL REGOLAMENTO, POTRA' NON DAR LUOGO ALL'ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA.>