

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

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

CONIUGE / CONVIVENTE		FISCALMENTE A CARICO			SI	NO															
NOMINATIVO	CODICE FISCALE																				
	COGNOME																				
	NOME																				
	ATTIVITA'	LAVORO DIPENDENTE	LAVORO AUTONOMO	NON LAVORO																	
	DECORRENZA DELLA POSIZIONE																				
	DATA DI NASCITA																		SESSO	M	F
	LUOGO DI NASCITA																				
	SIGLA PROV.																				

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																				
	DATA DI NASCITA																		SESSO	M	F
	LUOGO DI NASCITA																				

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.>