

Rif.to: domanda autorizzazione
ANF – Sig./Sig.ra _____

DICHIARAZIONE ALTRO GENITORE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Provincia di _____
il _____ cittadinanza _____
Residente nel Comune di _____ Provincia di _____
alla Via _____

sotto la propria responsabilità

DICHIARA (*)

- Di svolgere attività lavorativa presso la ditta _____
- Di essere (dichiarare stato civile: celibe, nubile, vedovo/a, etc.) _____
- Di non svolgere attività lavorativa
- Di non aver percepito l'assegno per il nucleo familiare per il/la figlio/a

- Dal _____
- Di astenersi dal farne richiesta per il futuro.

(*) *barrare le voci che interessano*

Data _____

Firma _____

N.B.: Allegare copia documento di identità del sottoscrittore