



Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per i lavoratori dipendenti dell'industria della ceramica e di materiali refrattari

Sede legale e amministrativa:
Via Mazzini 335/9 - 41049 Sassuolo (MO)
Tel: 0536 980420 - Fax: 0536 980421
e-mail: info@foncer.it - sito Internet: www.foncer.it

AUTOCERTIFICAZIONE DEL CARICO FAMILIARE

da allegare al Modulo di adesione per i familiari fiscalmente a carico

► **DATI DEL LAVORATORE ADERENTE**

Il/la sottoscritto/a

Codice fiscale

Luogo di nascita Data di nascita - -

Il Sottoscritto, ai sensi dell'art. 46 del D.p.r. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.p.r. per il rilascio di false dichiarazioni, DICHIARA che:

Cognome		Nome	
Codice fiscale		Data e luogo di nascita	

risulta essere un familiare a carico del dichiarante e convivente con esso.

Data - -

Firma del lavoratore aderente