



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

Sede legale e amministrativa:
Via F. Cavallotti 106 - 41049 Sassuolo (MO)
Tel: 0536 980420 - Fax: 0536 980421
e-mail: info@foncer.it - PEC: foncer@legalmail.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	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	Data e luogo di nascita	<input type="text"/>

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

Data - -

Firma del lavoratore aderente