

LAVORATRICI MADRI
Dichiarazione dati figli per applicazione della decontribuzione

All'Ufficio:	
---------------------	--

Il sottoscritto		Matricola	
Comune Nascita		Prov.Nascita	
Codice Fiscale		Data Nascita	
Domicilio Fiscale (Comune/Provincia)		Prov.Fiscale	
In servizio presso			

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.R.R. n. 445/2000, DICHIARA i dati dei figli per l'applicazione della decontribuzione.

Figli per i quali si richiede l'applicazione della decontribuzione			
Cognome e Nome	Sesso	Codice Fiscale	Comune e data Nascita

Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal DPR 445/2000 è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Mi impegno a comunicare tempestivamente, in forma scritta, ogni eventuale variazione della situazione sopra dichiarata.

Data: ___ / ___ / _____

Firma: _____