| CGIL CAAF lombardia | MODELLO<br>RED - DICHIARAZIONE RESPONSABILITA'<br>LISTA | M0303_03_02<br>Rev. 2 del 27/06/2016<br>Pag. 1 di 1 |
|---|---|---|

## CAAF CGIL LOMBARDIA S.R.L.

FILIALE _____ CENTRO _____

PUNTO OPERATIVO _____ NR. LISTA _____

RACCOGLITORE _____ DATA CONSEGNA CAAF _____

| NR | COGNOME | NOME | TELEFONO | NOTE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTALE DICHIARAZIONI | | PRATICHE COMPILATE | |
| DATA USCITA | | PRATICHE ESONERATE | |
| DATA ENTRATA | | PRATICHE SOSPESE | |

Firma Raccoglitore _____ Firma Responsabile _____

Il presente documento,ad uso interno,deve essere utilizzato esclusivamente dagli incaricati nel rispetto delle norme sulla Privacy contenute nel D.Lgs 196/2003.