CGIL CAAF lombardia	SCHEDA ANAGRAFICA PER DICHIARAZIONI DI RESPONSABILITA' (ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS)	M0303_10_08 Rev. 1 del 24/07/2015 Pag. 1 di 1

CENTRO _____ PUNTO OPERATIVO _____

RACCOGLITORE _____

☐ Dati del Titolare (da compilare sempre):

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE A: _____ VIA/PIAZZA: _____

STATO CIVILE: ☐coniugato/a ☐vedovo/a ☐celibe/nubile ☐separato/a ☐divorziato/a

TELEFONO/CELLULARE _____ E-MAIL: _____

NOTE: _____

N.B. Documenti da allegare sempre per il titolare:

☐COPIA CARTA IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'
☐COPIA TESSERA SANITARIA PER CODICE FISCALE

☐ Dati del Rappresentante Legale

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE A: _____ VIA/PIAZZA: _____

IN QUALITA' DI: ☐genitore ☐tutore ☐amministratore di sostegno ☐curatore

TELEFONO/CELLULARE: _____ EMAIL: _____

NOTE: _____

DATA _____ *FIRMA* _____

Questo documento è di proprietà di CAAF CGIL Lombardia s.r.l. e non potrà essere riprodotto senza autorizzazione scritta della medesima.