



Viale Porta Po 87
45100 ROVIGO
Tel. 0425/475333 - R.A.
Fax 0425/475313
Cod. Fiscale 80002110296

RISERVATO C.E.P.	ANNOTAZIONI

DISTINTA ADESIONI AL FONDO "PREVEDI"

PRESENTATA DALLA O.S.: FeNEAL / UIL FILCA / CISL FILLEA / CGIL

NOME DEL PRESENTATORE: _____

NOMINATIVI DEI NUOVI ASSOCIATI AL FONDO

RISERVATO C.E.P.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	MODULI ALLEGATI
			<input type="checkbox"/> ADESIONE <input type="checkbox"/> T.F.R. 1 <input type="checkbox"/> T.F.R. 2
			<input type="checkbox"/> ADESIONE <input type="checkbox"/> T.F.R. 1 <input type="checkbox"/> T.F.R. 2
			<input type="checkbox"/> ADESIONE <input type="checkbox"/> T.F.R. 1 <input type="checkbox"/> T.F.R. 2
			<input type="checkbox"/> ADESIONE <input type="checkbox"/> T.F.R. 1 <input type="checkbox"/> T.F.R. 2
			<input type="checkbox"/> ADESIONE <input type="checkbox"/> T.F.R. 1 <input type="checkbox"/> T.F.R. 2
			<input type="checkbox"/> ADESIONE <input type="checkbox"/> T.F.R. 1 <input type="checkbox"/> T.F.R. 2
			<input type="checkbox"/> ADESIONE <input type="checkbox"/> T.F.R. 1 <input type="checkbox"/> T.F.R. 2
			<input type="checkbox"/> ADESIONE <input type="checkbox"/> T.F.R. 1 <input type="checkbox"/> T.F.R. 2
			<input type="checkbox"/> ADESIONE <input type="checkbox"/> T.F.R. 1 <input type="checkbox"/> T.F.R. 2
			<input type="checkbox"/> ADESIONE <input type="checkbox"/> T.F.R. 1 <input type="checkbox"/> T.F.R. 2
			<input type="checkbox"/> ADESIONE <input type="checkbox"/> T.F.R. 1 <input type="checkbox"/> T.F.R. 2
			<input type="checkbox"/> ADESIONE <input type="checkbox"/> T.F.R. 1 <input type="checkbox"/> T.F.R. 2
			<input type="checkbox"/> ADESIONE <input type="checkbox"/> T.F.R. 1 <input type="checkbox"/> T.F.R. 2
			<input type="checkbox"/> ADESIONE <input type="checkbox"/> T.F.R. 1 <input type="checkbox"/> T.F.R. 2

DATA DI RICEVIMENTO

PER RICEVUTA
CASSA EDILE POLESANA
