

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome\_\_\_\_\_

Nome\_\_\_\_\_

**(\*) Stato Civile**

Celibe/Nubile

Divorziato/a

**DIPENDENTE DELLA DITTA**\_\_\_\_\_

In forza al 31/12/2015

Dimesso/licenziato nell'anno 2015

**FORNISCE I SEGUENTI DATI AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA CU 2016/2015  
ALLA DATA DEL 31/12/2015**

**DATI DEL CONIUGE**

Cognome\_\_\_\_\_

Nome\_\_\_\_\_

Data e luogo di Nascita\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_

Firma del lavoratore

\_\_\_\_\_

\*In caso di barratura di una di queste due opzioni ignorare la parte sottostante