



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

RISERVATO C.E.P.	<b>ANNOTAZIONI</b>
	_____
	_____
	_____
	_____

**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

\_\_\_\_\_