



Modulo di richiesta Carta SpesAttiva

APPORRE L'ETICHETTA CON IL CODICE DELLA CARD IN QUESTO SPAZIO

OPPURE

RIPORTARE IL CODICE DELLA CARD (da utilizzare solo nel caso di emissione di una card aggiuntiva in un momento successivo a quello del rilascio della card principale)

DATA DI RILASCIO / /

Prima della compilazione del presente modulo si raccomanda di prendere visione delle noteriguardanti l'iniziativa e l'Informativa sulla Privacy riportate sul retro del seguente modulo.

Si prega di scrivere in stampatello nelle apposite caselle e possibilmente con inchiostro nero.

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

COGNOME*

NOME*

SESSO M F DATA DI NASCITA* / /

INDIRIZZO*

N. CIVICO* C.A.P.* PROV.*

CITTA**

TELEFONO CELLULARE

E-MAIL

* Dati obbligatori ai fini del rilascio della card.

RICHIESTA CARTA SPESATTIVA SUPPLEMENTARE

N. COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

CONIUGE/CONVIVENTE

DATA DI NASCITA / / SESSO M F

ALTRI COMPONENTI

1° / / M F

2° / / M F

3° / / M F

APPORRE L'ETICHETTA CON IL CODICE DELLA CARD AGGIUNTIVA

4° / / M F

5° / / M F

6° / / M F

7° / / M F

8° / / M F

PROFESSIONE DEL TITOLARE

- | | |
|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Casalinga | 8 <input type="checkbox"/> Studente |
| 2 <input type="checkbox"/> Pensionato | 9 <input type="checkbox"/> Dirigente |
| 3 <input type="checkbox"/> Impiegato | 10 <input type="checkbox"/> Artigiano |
| 4 <input type="checkbox"/> Operaio | 11 <input type="checkbox"/> Insegnante |
| 5 <input type="checkbox"/> Commerciante | 12 <input type="checkbox"/> Agricoltore |
| 6 <input type="checkbox"/> Imprenditore | 13 <input type="checkbox"/> Rappresentante |
| 7 <input type="checkbox"/> Lavoratore
Autonomo | 14 <input type="checkbox"/> Altro |

PROFESSIONE DEL CONIUGE/CONVIVENTE

- | | |
|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Casalinga | 8 <input type="checkbox"/> Studente |
| 2 <input type="checkbox"/> Pensionato | 9 <input type="checkbox"/> Dirigente |
| 3 <input type="checkbox"/> Impiegato | 10 <input type="checkbox"/> Artigiano |
| 4 <input type="checkbox"/> Operaio | 11 <input type="checkbox"/> Insegnante |
| 5 <input type="checkbox"/> Commerciante | 12 <input type="checkbox"/> Agricoltore |
| 6 <input type="checkbox"/> Imprenditore | 13 <input type="checkbox"/> Rappresentante |
| 7 <input type="checkbox"/> Lavoratore
Autonomo | 14 <input type="checkbox"/> Altro |