

TABELLA COMUNICAZIONE SITUAZIONE NUCLEO FAMILIARE L.S.U. ALLA DATA DEL 31 LUGLIO 2017

ENTE UTILIZZATORE	_____
REFERENTE	_____
RECAPITO TELEFONICO	_____

ELENCO LAVORATORI LSU		
N°	COGNOME (1)	COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE DICHIARATI AI FINI DELL'ASSEGNO NF (2)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

N.B. (1) ELENCCARE IN ORDINE ALFABETICO TUTTI I LAVORATORI ANCHE QUELLI CHE NON PERCEPISCONO ASSEGNI
 (2) BARRARE LA CASELLA PER I NON PERCETTORI DI ASSEGNI FAMILIARI