



MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

DATI ANAGRAFICI DELL' ADERENTE

NUMERO DI ADESIONE			
COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE			SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NATO A	IL	PROV.	STATO
RESIDENTE A			PROV.
VIA/PIAZZA			CAP.
TELEFONO	CELLULARE	E-MAIL	
ISCRITTO ALLA PREVIDENZA COMPLEMENTARE DAL	____/____/____ (indicare data di prima adesione alla Forma pensionistica complementare)		
QUALIFICA DI ISCRITTO AI FINI FISCALI	<input type="checkbox"/> VECCHIO ISCRITTO (iscritto entro il 28.4.1993)		
	<input type="checkbox"/> NUOVO ISCRITTO (iscritto dopo il 28.4.1993)		
DATA CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO: ____/____/____			
DATA ULTIMO VERSAMENTO CONTRIBUTIVO: ____/____/____ (ultimo contributo versato alla Previdenza complementare)			
I Suoi dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, del D.L.gs. n.196/2003 e s.m.i..			





MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

DATI DA COMPILARE A CARICO DELL'ISCRITTO: (le informazioni possono essere desunte, alternativamente, dal proprio datore di lavoro ovvero dalla documentazione fiscale-contributiva da questo rilasciata)

RAGIONE SOCIALE:	
VECCHI ISCRITTI: <i>(obbligatorio in caso di status di vecchio iscritto)</i> Aliquota da applicare ai sensi art. 17 TUIR (D.P.R. 917/1986) (testo previgente): _____/_____% <i>(con aliquota TFR si intende l'aliquota IRPEF calcolata dal datore di lavoro al momento della cessazione del rapporto di lavoro per la tassazione del Trattamento di Fine Rapporto)</i>	NUOVI ISCRITTI: Importo abbattimento imponibile (franchigia utilizzabile dal Fondo) Art. 17 (testo previgente): _____ <i>(Abbattimento base imponibile: si applica sul maturato fino al 31/12/2000 nella misura di euro 309,87 (= £. 600.000) per ogni anno di contribuzione, tenuto conto degli anni di permanenza nel Fondo e della percentuale di TFR versato. E' pertanto necessario che il datore di lavoro renda la comunicazione in questione al fine di consentire al Fondo una corretta liquidazione dell'imposta dovuta. In mancanza di comunicazione, non sarà riconosciuto alcun abbattimento da parte del Fondo)</i>
Parti da compilare obbligatoriamente sia per status di vecchio che di nuovo iscritto	
Condizione di cui all'art. 17, comma 2 (D.P.R. 917/1986) (testo previgente): <i>(trattasi dell'importo dei contributi a carico del lavoratore non eccedente il 4% dell'importo annuo in denaro o in natura, al netto dei contributi obbligatori dovuti per legge, percepito in dipendenza del rapporto di rapporto)</i>	
<input type="checkbox"/> È SEMPRE STATA RISPETTATA	<input type="checkbox"/> NON È STATA RISPETTATA
INDICARE L'IMPORTO: _____ <i>(in tal caso allegare il dettaglio annuale fino al 31/12/2000)</i>	
Contributi oltre il plafond di deducibilità fiscale di cui all'art. 10, comma 1, lett. e-bis, del TUIR (D.P.R. 917/1986): <i>(Contributi non dedotti: i contributi versati, a qualsiasi titolo, al Fondo, per la parte non dedotta non scontano l'imposizione fiscale al momento della liquidazione della prestazione. E' necessario, quindi, che il Fondo abbia conoscenza delle somme che non hanno beneficiato della deduzione. A tal fine l'associato deve comunicare al Fondo l'importo delle somme non dedotte entro il 31 dicembre (fino al 2006, era da farsi entro il 30 settembre) dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento ovvero, se il diritto alla prestazione matura prima di tale data, entro il giorno di maturazione ed in tal caso deve indicare i contributi che non sono stati o non saranno dedotti in sede di dichiarazione dei redditi. In caso di adesione a più fondi pensione, la comunicazione va fatta solo ai fondi ai quali sono stati versati contributi che non hanno beneficiato della deduzione)</i> L'indicazione dei presenti importi consente al Fondo di verificare i dati a suo tempo comunicati. Nel caso di mancata indicazione si prenderanno a riferimento esclusivamente quelli censiti a sistema e riportati nel prospetto delle prestazioni pensionistiche in fase di accumulo.	
Importo: _____	Anno: 2001
Importo: _____	Anno: 2002
Importo: _____	Anno: 2003
Importo: _____	Anno: 2004
Importo: _____	Anno: 2005
Importo: _____	Anno: 2006
Importo: _____	Anno: 2007
Importo: _____	Anno: 2008
Importo: _____	Anno: 2009
Importo: _____	Anno: 2010
Importo: _____	Anno: 2011
Importo: _____	Anno: 2012
Importo: _____	Anno: 2013
Importo: _____	Anno: 2014
Importo: _____	Anno: 2015
Importo: _____	Anno: 2016
Importo: _____	Anno: 2017
Importo: _____	Anno: 2018
Importo: _____	Anno: 2019
Importo: _____	Anno: 2020





MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

<i>Importo:</i> _____	<i>Anno:</i> 2021
<i>Importo:</i> _____	<i>Anno:</i> 2022
<i>Importo:</i> _____	<i>Anno:</i> 202..
<i>Importo:</i> _____	<i>Anno:</i> 202..
<i>Importo:</i> _____	<i>Anno:</i> 202..
<i>Importo:</i> _____	<i>Anno:</i> 202..
<i>Importo:</i> _____	<i>Anno:</i> 202..
<i>Importo:</i> _____	<i>Anno:</i> 202..







MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

DATI DA COMPILARE A CARICO DELL'ISCRITTO:



Prima di compilare detta sezione, si consiglia di chiedere una simulazione al Fondo Pensione, scrivendo una mail all'indirizzo segreteria@multifond.it al fine di comprendere al meglio la scelta da effettuare.

Vecchio iscritto			
<input type="checkbox"/> 100% CAPITALE	<input type="checkbox"/> 100% RENDITA	<input type="checkbox"/> 50% CAPITALE E 50% RENDITA	<input type="checkbox"/> ____% CAPITALE E ____% RENDITA
Se si opta per il 100% in capitale, scegliere se applicare il			
<input type="checkbox"/> VECCHIO REGIME FISCALE		<input type="checkbox"/> NUOVO REGIME FISCALE In tal caso, qualora la rendita derivante dalla conversione di almeno il 70 per cento del montante finale sia superiore al 50 per cento dell'assegno sociale di cui all'articolo 3, commi 6 e 7, della legge 8 agosto 1995, n. 335, la stessa deve essere erogata <u>in parte in rendita e in parte in capitale.</u>  <u>Se si desidera, pertanto, ricevere la prestazione al 100% in capitale occorre optare per il vecchio regime fiscale (con la conseguente applicazione delle disposizioni tributarie inerenti a tale regime).</u>	
 Le disposizioni tributarie applicabili sono differenziate in base al periodo di maturazione del montante. Alle prestazioni corrispondenti ai montanti maturati a decorrere dal 1° gennaio 2007 si applicano le norme di cui al D.Lgs. 252/2005. Alle prestazioni corrispondenti ai montanti maturati prima dell'entrata in vigore del citato decreto si applicano le disposizioni pro-tempore vigenti distinguendo quelle maturate anteriormente al 2001.			
Se si opta per la liquidazione in Rendita (anche parziale)			
<input type="checkbox"/> RENDITA VITALIZIA RIVALUTABILE			
<input type="checkbox"/> RENDITA VITALIZIA RIVALUTABILE CON CONTRO-ASSICURAZIONE			
<input type="checkbox"/> RENDITA RIVALUTABILE CERTA PER 5 ANNI E SUCCESSIVAMENTE VITALIZIA			
<input type="checkbox"/> RENDITA RIVALUTABILE CERTA PER 10 ANNI E SUCCESSIVAMENTE VITALIZIA			
<input type="checkbox"/> RENDITA VITALIZIA RIVALUTABILE SU DUE TESTE REVERSIBILE TOTALMENTE O PARZIALMENTE A FAVORE DI TESTA DESIGNATA, IN TAL CASO INDICARE LA PERCENTUALE DI REVERSIBILITÀ ED I SEGUENTI DATI			
Percentuale di Reversibilità: <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 60%			
Rateazione Rendita: <input type="checkbox"/> mensile <input type="checkbox"/> trimestrale <input type="checkbox"/> semestrale <input type="checkbox"/> annuale			
<i>Nel caso di scelta della rendita..</i>			
➤ <i>rivalutabile certa per 5 o 10 anni;</i>			
➤ <i>vitalizia rivalutabile su due teste reversibile totalmente o parzialmente a favore di testa designata</i>			
➤ <i>Vitalizia rivalutabile con contro-assicurazione</i>			
<u>Compilare il Modulo Di Designazione Beneficiari (Allegato 1)</u>			
Nuovo iscritto			
<input type="checkbox"/> 100% CAPITALE*	<input type="checkbox"/> 100% RENDITA	<input type="checkbox"/> 50% CAPITALE & 50% RENDITA	<input type="checkbox"/> ____% CAPITALE & ____% RENDITA
*Il nuovo iscritto può optare per il 100% in capitale " Nel caso in cui la rendita derivante dalla conversione di almeno il 70% del montante finale sia inferiore al 50% dell'assegno sociale di cui all'art. 3, commi 6 e 7, della legge 8 agosto 1995, n. 335, la stessa può essere erogata in capitale". (D.Lgs. 252/05 art. 11 comma 3)			





MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

Se si opta per la liquidazione in Rendita (anche parziale)				
<input type="checkbox"/> RENDITA VITALIZIA RIVALUTABILE				
<input type="checkbox"/> RENDITA VITALIZIA RIVALUTABILE CON CONTRO-ASSICURAZIONE				
<input type="checkbox"/> RENDITA RIVALUTABILE CERTA PER 5 ANNI E SUCCESSIVAMENTE VITALIZIA				
<input type="checkbox"/> RENDITA RIVALUTABILE CERTA PER 10 ANNI E SUCCESSIVAMENTE VITALIZIA				
<input type="checkbox"/> RENDITA VITALIZIA RIVALUTABILE SU DUE TESTE REVERSIBILE TOTALMENTE O PARZIALMENTE A FAVORE DI TESTA DESIGNATA, IN TAL CASO INDICARE LA % DI REVERSIBILITÀ ED I SEGUENTI DATI				
Percentuale di Reversibilità: <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 60%				
Rateazione Rendita: <input type="checkbox"/> mensile <input type="checkbox"/> trimestrale <input type="checkbox"/> semestrale <input type="checkbox"/> annuale				
Nel caso di scelta della rendita:.				
➤ rivalutabile certa per 5 o 10 anni;				
➤ vitalizia rivalutabile su due teste reversibile totalmente o parzialmente a favore di testa designata				
➤ Vitalizia rivalutabile con contro-assicurazione				
<u>Compilare il Modulo Di Designazione Beneficiari (Allegato 1)</u>				

COORDINATE CONTO BANCARIO A ME INTESTATO

INTESTATO A:															
PRESSO LA BANCA:															
IBAN															



L'INCOMPLETA COMPILAZIONE / MANCATA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO POTREBBERO COMPORTARE UN RITARDO NELLE TEMPISTICHE DI LIQUIDAZIONE

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente in _____ Via _____ n. _____, ai fini di ottenere la prestazione di cui all'oggetto da MULTIFOND, presso il quale il/la medesimo/a è iscritto/a, dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e dell'art. 489 del codice penale.

Luogo e data _____

In fede _____

IL MODULO DEVE ESSERE TRASMESSO TRAMITE CARICAMENTO ALL'INTERNO DELL'AREA RISERVATA:

@ Al seguente sito web: www.multifond.it ;



IL MODULO INVIATO AD ALTRI INDIRIZZI DEL FONDO, DIVERSO DA QUELLO SUESPOSTO, NON VERRÀ PRESO IN CONSIDERAZIONE.



QUALORA RICONTRASSI DEI MALFUNZIONAMENTI NEL CARICAMENTO DELLA DOCUMENTAZIONE ONLINE, PUOI SCRIVERCI AD anagrafica@multifond.it





MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE



1. Documento di identità, in corso di validità (fronte retro)
2. Liberatoria della finanziaria/autorità giudiziaria in presenza di cessione del quinto dello stipendio, e/o delegazione di pagamento, e/o vincolo di natura giudiziaria.
3. Informativa privacy, in allegato, da restituirsi debitamente firmata.
4. Documento di identità del designato (nel caso di rendita che prevede la designazione del beneficiario della reversibilità)
5. Modello TE08 (attestante lo status di pensionato) e scaricabile dalla propria area riservata INPS

Data _____

Firma dell'aderente _____





MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA



AVVERTENZA: TALE SEZIONE E' OBBLIGATORIA, VA PERTANTO FIRMATA E INVIATA.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito denominato Regolamento), **MULTIFOND Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato – Fondo Pensione**, con sede legale in Firenze Via Lorenzo il Magnifico 1 - in qualità di Titolare - La informa sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti (artt.15-22 del Regolamento)

1. Finalità del trattamento dei dati personali

Il Fondo Pensione tratta i dati personali da Lei forniti o dallo stesso già detenuti, per l'espletamento delle attività dirette a fornire ai propri iscritti e aventi diritto l'erogazione di trattamenti pensionistici complementari al sistema obbligatorio pubblico, al fine di assicurare più elevati livelli di copertura previdenziale, conformemente al disposto del D.lgs. 252 del 2005.

In tal caso, ferma la Sua autonomia personale, il conferimento dei dati personali da Lei effettuato potrà essere:

- a) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio, per anticiriclaggio) o prescritto da autorità od organi di vigilanza o di controllo;
- b) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere.

Si tratta di "dati personali" (quali, ad esempio nome, cognome, codice fiscale, residenza, data e luogo di nascita, coordinate bancarie, recapiti telefonici e telematici), forniti da Lei stesso; tra questi ci possono essere anche categorie particolari di dati personali¹ (idonei, in particolare, a rivelare il Suo stato di salute) indispensabili per fornirLe le prestazioni previste.

Qualora Lei rifiuti di fornire i dati personali richiesti, il Fondo Pensione non potrà accettare la domanda di adesione presentata o erogare le prestazioni garantite dal Fondo.

Potremo trattare eventuali Suoi dati personali rientranti in categorie particolari di dati soltanto dopo aver ottenuto il Suo esplicito consenso².

2. Modalità del trattamento dei dati

I dati non saranno soggetti a diffusione; essi saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, solo dal personale incaricato dal Fondo e da soggetti esterni di nostra fiducia a cui affidiamo alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa, che operano quali responsabili del trattamento per nostro conto. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati fino alla cessazione del diritto a fruire delle prestazioni e, successivamente, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 10 anni).

Il Fondo Pensione svolge il trattamento direttamente tramite soggetti appartenenti alla propria organizzazione o avvalendosi di soggetti esterni al Fondo Pensione stesso. Tali soggetti tratteranno i Suoi dati:

- a) conformemente alle istruzioni ricevute dal Fondo Pensione in qualità di incaricati, tra i quali indichiamo i componenti degli organi del Fondo Pensione stesso, nell'ambito delle funzioni cui sono adibiti ed esclusivamente per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa in totale autonomia, in qualità di distinti Titolari.

3. Comunicazione dei dati personali

I Suoi dati personali possono essere comunicati - esclusivamente per le finalità di cui al punto 1 e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o per obbligo di legge - ad altri soggetti quali: assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; banche depositarie o altri istituti di credito, altri Fondi Pensione, legali, società di servizi amministrativi e contabili, società di servizi informatici o di archiviazione, od altri servizi di natura tecnico/organizzativa; Società del Gruppo UNIPOL (già Fondiaria – Sai) (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge), organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo, IVASS,





MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

Commissione di vigilanza sui Fondi Pensione, Amministrazioni delle finanze, del tesoro e del lavoro e della previdenza sociale.

4 . Trasferimento di dati all'estero

I dati personali potranno essere trasferiti verso paesi dell'Unione Europea e, qualora necessario per la prestazione dei servizi previdenziali o per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza, verso paesi terzi rispetto all'Unione Europea (l'elenco completo dei soggetti a cui i dati possono essere trasferiti è disponibile presso la nostra sede). L'eventuale trasferimento dei Suoi dati personali a soggetti stabiliti fuori dall'Unione Europea sarà comunque effettuato nel rispetto dei limiti e prescrizioni di cui alla normativa europea, al Regolamento (UE) n. 679/2016 e ai provvedimenti del Garante Privacy.

5 . Diritti dell'interessato

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, all'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso il Titolare del trattamento, **MULTIFOND Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato – Fondo pensione -Via Lorenzo il Magnifico n. 1 – Firenze**, al recapito privacy@multifond.it al quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

¹*Sono i dati idonei a rivelare non solo lo stato di salute, ma anche l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche, le opinioni politiche, l'appartenenza sindacale, nonché i dati genetici o biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona. In casi specifici, ove strettamente necessario per finalità e sulla base dei presupposti sopra indicati, possono essere raccolti e trattati dal Fondo anche dati relativi ad eventuali condanne penali o reati.*

²*Le ricordiamo che, ove il trattamento dei Suoi dati sia basato sul consenso da Lei espresso, tale consenso potrà essere revocato senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso rilasciato prima della revoca. Le facciamo inoltre presente che il trattamento dei dati personali, non rientranti in categorie particolari, può essere comunque legittimamente effettuato dal Fondo, senza il Suo consenso, per l'esecuzione di prestazioni contrattuali da Lei richieste o previste in Suo favore, per l'adempimento di obblighi posti dalla legge a carico del Fondo, per lo svolgimento delle attività amministrative-contabili e per il perseguimento di altri legittimi interessi del Fondo (es.: prevenzione e contrasto di frodi, difesa di diritti in sede giudiziaria).*

MULTIFOND Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato –Fondo pensione





MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del Reg. 679/2016:

acconsento

- alla comunicazione degli stessi dati ai soggetti indicati nell'informativa, che li potranno sottoporre ai trattamenti necessari per le medesime finalità.
- al trattamento dei dati personali appartenenti alle categorie particolari, funzionale all'esercizio delle finalità indicate nell'informativa.

Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa

Firma dell'aderente per consenso

Luogo e data _____

Allegato: Documento di identità dell'aderente





MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

ALLEGATO 1

Il sottoscritto designa quali aventi titolo al riscatto per premorienza della prestazione previdenziale i seguenti soggetti.

COGNOME		NOME		PERCENTUALE ____%
CODICE FISCALE				SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NATO A	IL	PROV.	STATO	
RESIDENTE A			PROV.	
VIA/PIAZZA			CAP	STATO
TELEFONO FISSO	CELLULARE	E-MAIL		
COGNOME		NOME		PERCENTUALE ____%
CODICE FISCALE				SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NATO A	IL	PROV.	STATO	
RESIDENTE A			PROV.	
VIA/PIAZZA			CAP	STATO
TELEFONO FISSO	CELLULARE	E-MAIL		

