

_____, li _____
(Città) (Data)

All'ufficio del personale

Oggetto: comunicazione familiare non più a carico

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,

C.F.: _____, con la presente comunico che mio/a _____
(Figlio/a; Moglie; Marito) _____ (Cognome)

_____ con C.F.: _____ non è più fiscalmente a mio carico.
(Nome)

Ringrazio anticipatamente e porgo,

cordiali saluti.

Firma
