

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(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

\_\_\_\_\_