

MODULO 2**AUTOCERTIFICAZIONE PER I FAMIGLIARI DEI COLLABORATORI DELLE
AZIENDE ADERENTI A CONFINDUSTRIA TRENTO**

Il/la sottoscritto/a

Documento d'Identità n°

DICHIARA

di essere (indicare il grado di parentela)
del Signor, dipendente dell'azienda
..... regolarmente iscritta a Confindustria
Trento e di essere titolato ad usufruire della convenzione stipulata con **OOF Ottica**
con sede in Via Oriola, 25 – 38122 Trento.

Trento,

Firma del dichiarante

.....