



CHECK LIST DIPENDENTI
FINANZIAMENTO FINALIZZATO ALLA REALIZZAZIONE DI IMPIANTO FOTOVOLTAICO

Richiedente :
Nome e cognome

Indirizzo :
Comune, Via e nr. Civico

Telefono : *e-mail*

<input type="checkbox"/> ultima Busta Paga	NOTE
<input type="checkbox"/> CUD	
<input type="checkbox"/> Fotocopia fronte e retro Carta Identità	
<input type="checkbox"/> Fotocopia tessera sanitaria (Codice Fiscale)	

Firma interlocutore per ricevuta _____