



ELENCO DEI PERCIPIENTI

SB4

1	2					3															
4	5	1			6					7											
8					9	10															
11				12				13				14			15			16			17
18	19	20	21		22	23	24		25		26										
27			28			29			30			31		32							
33			34		35			36		37			38								
39			40			41			42			43									
44		45			46			47													

SB5

1	2					3															
4	5	1			6					7											
8					9	10															
11				12				13				14			15			16			17
18	19	20	21		22	23	24		25		26										
27			28			29			30			31		32							
33			34		35			36		37			38								
39			40			41			42			43									
44		45			46			47													

SB6

1	2					3															
4	5	1			6					7											
8					9	10															
11				12				13				14			15			16			17
18	19	20	21		22	23	24		25		26										
27			28			29			30			31		32							
33			34		35			36		37			38								
39			40			41			42			43									
44		45			46			47													

FIRMA

Nel caso di corresponsione di altre indennità alla cui determinazione hanno concorso contributi a carico del lavoratore dipendente, il sottoscritto dichiara che nel punto 24 è indicato l'ammontare complessivo dei contributi a carico del lavoratore non eccedenti il 4 per cento dell'importo annuo in denaro o in natura, al netto dei contributi obbligatori dovuti per legge, percepito in dipendenza del rapporto di lavoro; dichiara inoltre che nello statuto del fondo o cassa di previdenza, tenuto alla prestazione, non sono previste clausole che, anche indirettamente, consentono l'erogazione di anticipazioni periodiche sull'indennità spettante.

FIRMA

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

