

Spett.le Ditta \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**OGGETTO: dichiarazione conferma status familiari a carico**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_; nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;  
codice fiscale \_\_\_\_\_;  
dipendente in questa azienda dal \_\_\_\_\_;

**DICHIARA CHE**

per l'anno 2019 **resta confermata** la situazione familiare certificata sino allo scorso anno con documentazione già presentata alla Vostra Spettabile Direzione Aziendale.

In fede

\_\_\_\_\_