



ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE

Vicolo Antico 2
6943 VEZIA
Tel. 091/968.15.70
e-mail: famigliediurne@bluewin.ch

FORMULARIO ISCRIZIONE - FAMIGLIA DIURNA

	MOGLIE / CONVIVENTE	MARITO / CONVIVENTE
COGNOME :
NOME :
DATA DI NASCITA :
No. AVS (moglie) :	
No. cto. postale o bancario (IBAN) :	
STATO CIVILE :
FORMAZIONE :
PROFESSIONE :
ESPERIENZE CON BAMBINI :	
INDIRIZZO :
INDIRIZZO e-mail :
TELEFONO CASA :
NATEL :
LINGUA MADRE :
NAZIONALITÀ :
STATUTO SE STRANIERI : (allegare il permesso)	<input type="checkbox"/> domiciliato (C) <input type="checkbox"/> dimorante (B) <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> domiciliato (C) <input type="checkbox"/> dimorante (B) <input type="checkbox"/> altro
IMPOSTE ALLA FONTE (moglie) :	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	
FIGLI :	COGNOME E NOME:	DATA DI NASCITA :
OSSERVAZIONI :	

(continua sul retro)

La/il sottoscritta/o dichiara di aver ricevuto lo Statuto e le Informazioni generali che regolano l'attività dell'Associazione Luganese Famiglie Diurne (ALFD), di accettarne le condizioni e di condividere le finalità dell'ALFD.

Firma (moglie/convivente) :

Firma (marito/convivente) :

Luogo e data:

Documenti da allegare:

- Curriculum vitae con foto (moglie/convivente)
- Questionario iniziale candidate Famiglie Diurne
- Copia permesso (se stranieri)
- Estratti casellario giudiziale tradizionale (per tutti i membri maggiorenni del nucleo familiare)
In seguito verrà ev. richiesto l'estratto casellario giudiziale specifico
- Se assoggettati all'imposta alla fonte, richiedere questionario all'ufficio amministrativo AFDS