



ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE

Via Sorengo 6
6900 Lugano
Tel. 091/968.15.70
e-mail: coordinamento.lug@famigliediurne.ch

FORMULARIO ISCRIZIONE - FAMIGLIA DIURNA

	CANDIDATA	MARITO/CONVIVENTE
COGNOME :		
NOME :		
DATA DI NASCITA :		
NO.AVS:		
VIA :		
CAP E DOMICILIO:		
STATO CIVILE :		
SPOSATI DAL (GG/MM/AA):		
FORMAZIONE:		
PROFESSIONE :		
TELEFONO CASA:		
CELLULARE :		
E-MAIL :		
LINGUA/E MADRE/I :		
NAZIONALITA' :		
IBAN:		
NOME BANCA:		
PERMESSO SE STRANIERI :	domiciliato (C) dimorante (B) altro	domiciliata (C) dimorante (B) altro
IMPOSTE ALLA FONTE (CANDIDATA)	☐ <i>si</i> ☐ <i>no</i>	
ISCRITTA ALLA DISOCCUPAZIONE	☐ <i>si</i> ☐ <i>no</i>	

FIGLI/A/O A CARICO :

COGNOME E NOME :

DATA DI NASCITA :

☐ M ☐ F

.....

.....

☐ M ☐ F

.....

.....

☐ M ☐ F

.....

.....

OSSERVAZIONI :

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 (candidata)

Firma (marito o convivente)

Luogo e data:

Documenti da allegare con l'iscrizione:

- Curriculum vitae con foto (candidata)
- Questionario iniziale candidate Famiglie Diurne
- Copia permesso (se stranieri)
- Copia carta d'identità
- Estratto casellario giudiziale tradizionale (per tutti i membri maggiorenni del nucleo familiare)
- Certificato medico che attesti l'idoneità della candidata a svolgere questo tipo di attività