

Allegato 1 – Dichiarazioni per Enti/Associazioni convenzionate con Villa Gemma Casa di Cura Spa

Data _____

Oggetto: DICHIARAZIONE CONVENZIONI

Io sottoscritto/a _____

In qualità di Legale rappresentate di _____

DICHIARO

Che il/la sig./sig.ra _____

È dipendente/associato/collaboratore di

Firma del dichiarante

Allegato 1 – Dichiarazioni per Enti/Associazioni convenzionate con Villa Gemma Casa di Cura Spa

Data _____

Oggetto: DICHIARAZIONE CONVENZIONI FAMILIARI

Io sottoscritto/a _____

DICHIARO

Di essere genitore/coniuge/figlio-a del/di

Dipendente/associato di

Firma del dichiarante
