Tutela

Cassa di Assistenza Integrativa e Complementare

Spett.le
TUTELA
Cassa di Assistenza
Integrativa Complementare
Via Melchiorre Gioia, 124
20125 MILANO

SCHEDA INFORMATIVA

Estremi del richiedente		
Ragione Sociale		
Sede		
Attività		
Fatturato ultimo esercizio		
Numero Dipendenti iscritti	☐	sino a 10
	☐	da 11 a 50
	☐	da 51 a 200
	☐	oltre 200
L'iscrizione alla Cassa è prevista da:	☐	C.C.N.L
	☐	Contratto integrativo
	☐	Accordo/Regolamento Aziendale
	☐	(indicare gli estremi) ……..

(Luogo) *(Data)*

Timbro del Richiedente
e
Firma del Legale Rappresentante