

Fax-Nr. 0941/ 2 80 21 48

Ditta _____

Personalfragebogen/Questionario del Personale

Name/cognome: _____

Vorname/nome: _____

Straße/via: _____

Plz./Ort/codice postale/Città: _____

Tätig als/tipo di lavoro: _____

Geburtsdatum u.-ort/data di nascita e luogo di nascita:

SV-Nummer/numero dell'assicurazione sociale tedesco: _____

Geb.Name/cognome da nubile: _____

Geschlecht/sexo: weiblich/femminile: _____ männlich/maschile: _____

Staatsangehörigkeit/nazionalità: _____

Eintrittsdatum/inizio del lavoro: _____

Gehalt brutto/stipendio lordo: _____

betriebl. Wohnung/alloggio: ja _____ nein _____ betriebl. Verpflegung/vitto: ja _____ nein _____

Bank/banca: _____

BIC.: _____ IBAN: _____

Krankenkasse/cassa sanitaria: _____

Steuerklasse/categoria fiscale: _____ Kinder/figli: _____

Identifikations-Nummer/codice fiscale tedesco: _____

Familienstand/stato civile: _____ Konfession/confessione: _____

Weitere Beschäftigung/altre attività lavorative: _____

Eine weitere Beschäftigung wird umgehend gemeldet./Un'altra attività lavorativa va subito comunicata.

Unterschrift/firma: _____