RICHIESTA DI SUSSIDIO NASCITA, ASILO NIDO e SCUOLA INFANZIA

Spett.le
A L B A N O S T R A
Cassa Mutua G. Leopardi - ETS
Piazza Barcaroli, 30
60030 - Morro d'Alba (AN)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____/_____/_____

e residente a _____ Prov. _____

in Via _____ Codice Fiscale _____

SOCIO/A di AlbaNostra con TESSERA CARTA MUTUASALUS n. _____

CHIEDE l'erogazione del:

☐ **Sussidio per nascita di un Figlio: € 50,00**

☐ **Sussidio ASILO NIDO: € 50,00** ☐ **1° anno** ☐ **2° anno** ☐ **3° anno**

☐ **Sussidio SCUOLA INFANZIA: € 50,00** ☐ **1° anno** ☐ **2° anno** ☐ **3° anno**

Per il Figlio/a (nome): _____

A tal fine ALLEGA:

- Per SUSSIDIO NASCITA: Certificato di nascita in carta semplice o dichiarazione sostitutiva di certificazione ex DPR 445/2000 + Scontrino acquisto prodotti per l'infanzia presso Esercente convenzionato

- Per SUSSIDIO ASILO NIDO: Autocertificazione iscrizione/frequenza Asilo Nido

- Per SUSSIDIO SCUOLA INFANZIA: Autocertificazione iscrizione/frequenza Scuola Infanzia

Prega AlbaNostra di effettuare il bonifico sul

c/c n. _____ BCC di Ostra e Morro d'Alba, Filiale _____

_____ _____
(data) (firma)

==========

(parte riservata alla Mutua)

Socio dal_____/_____/_____ Ha versato la quota di rinnovo per l'anno_____? ☐ SI ☐ NO

☐ Assenso alla liquidazione della somma di € _____ in data _____/_____/_____

☐ NO, non si può procedere alla liquidazione per _____

Firme: _____ _____
(per l'ufficio della Mutua) (per il Consiglio della Mutua)

Si ricorda che l'informativa inerente al trattamento dei dati personali resa ai sensi del Reg. UE 679/16 è stata fornita e sottoscritta in fase di richiesta di ammissione quale Socio ed è ulteriormente consultabile, qualora lo ritenga necessario, sul sito www.albanostra.it