

AUTOCERTIFICAZIONE DI SMARRIMENTO CARTA MUTUASALUS DI SOCIO RECEDUTO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____,

C.F. _____, in qualità di Associato

di AlbaNostra Cassa Mutua G. Leopardi - ETS, titolare della Carta MutuaSalus n.

- avendo presentato al Consiglio di Amministrazione dell'Ente apposita domanda di recesso nelle modalità e nei termini di cui all'art. _____ del Regolamento Generale delle Prestazioni;
- dovendo procedere alla restituzione della Carta Mutuasalus secondo quanto previsto dall'art. 7 del Regolamento Generale delle Prestazioni;

AUTOCERTIFICA LO SMARRIMENTO DELLA CARTA MUTUASALUS

(*motivi*)

Il sottoscritto dichiara che quanto sopra affermato corrisponde al vero e viene attestato ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445. Dichiara altresì di essere consapevole delle sanzioni penali che trovano applicazione in caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni, secondo quanto previsto dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445 del 2000.

In fede.

_____, li ____/____/____

FIRMA
