

RICHIESTA DI EROGAZIONE SUSSIDI FAMILIARI

Spett.le
ALBANOSTRA
Cassa Mutua G. Leopardi
Piazza Barcaroli, 30
60030 - Morro d'Alba (AN)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a

a _____ prov. _____ il ___/___/___ e residente a

_____ prov. _____ indirizzo _____

_____ codice fiscale _____

CHIEDE

ai sensi del REGOLAMENTO SUSSIDI ALLA FAMIGLIA l'erogazione del sussidio familiare per:

- Sussidio per nascita di un figlio
- Sussidio iscrizione del proprio figlio/a al primo anno dell'Asilo Nido
- Sussidio iscrizione del proprio figlio/a al primo anno della Scuola dell'Infanzia
- Sussidio per acquisto cartella/zaino al figlio iscritto alla classe prima della Scuola Elementare
- Sussidio per acquisto libri di testo al figlio iscritto alla classe prima della Scuola Media Inferiore
- Sussidio per acquisto borsa da ginnastica / tuta e altri indumenti per la partecipazione ad attività sportive del figlio iscritto alla Scuola Superiore
- Sussidio per Matrimonio/Nozze d'Argento, Oro, Diamante

A MEZZO DI

c/c n. _____ B.C.C. di Ostra e Morro d'Alba filiale _____

Allo scopo indica il NOME del FIGLIO/A _____ e allega:

- Ricevuta/Fattura n. _____ del ___/___/___ emessa da _____
- Atto notarile (ove necessario)
- Certificato in carta semplice (ove richiesto)

_____ (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 dell'art. 13 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