RICHIESTA RIMBORSI SUSSIDI ALLA FAMIGLIA

Spett.le **BISALTA VITA**

Mutua di Assistenza del Credito Cooperativo Piazza Italia, n. 44 CAP 12012 Località Boves (CN)

| II/I | a sottoscritto/a nato/a |
|---|--|
| a. | il/ e residente |
| а | indirizzo |
| co | dice fiscale |
| CHIEDE | |
| | ai sensi del REGOLAMENTO SUSSIDI ALLA FAMIGLIA l'erogazione del sussidio familiare per: |
| | Sussidio per i nuovi nati destinato all'acquisto di materiali e beni per il neonato |
| | 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 materiale didattico al figlio iscritto alla classe prima della Scuola Elementare |
| | Sussidio per acquisto materiale didattico al figlio iscritto alla classe prima della Scuola Media Inferiore |
| | Sussidio per iscrizione al primo anno della Scuola Superiore |
| | Sussidio per attività sportive |
| | Sussidio per attività culturali extrascolastiche |
| di: cc | la Famiglia attualmente in vigore. Il sussidio richiesto sarà da voi pagato attraverso una sposizione bancaria sul conto corrente a me intestato, nel quale vengono addebitati i ontributi associativi annuali. lo scopo allega la seguente documentazione: |
| | Ricevuta/Fattura n del// emessa da Autocertificazione (solo per nascita di un figlio) |
| Con riferimento a quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 (Regolamento Generale per la Protezione dei Dati o "GDPR") ed ai requisiti dallo stesso definiti, in relazione a quanto richiesto dal D.Lgs.101/18, Le ricordiamo che, nella sua qualità di interessato, Le abbiamo precedentemente illustrato l'informativa sul trattamento dei dati personali e nei casi richiesti dalla legge abbiamo ricevuto il suo libero consenso; qualora volesse prendere visione dei documenti appena citati La invitiamo a richiederceli. | |
| | (data) (firma) |
| (parte riservata alla Mutua) | |
| S | Socio dal/ Ha versato la quota di rinnovo per l'anno? |
| | Assenso alla liquidazione della somma di € in data/ |
| | NO, non si può procedere alla liquidazione per |
| Fi | rme: |
| | (per l'ufficio della Mutua) (per il Consiglio della Mutua) |