

Spett.le
Serenissima Mutua
Via Roma n. 21/a
31050 – Monastier di Treviso (TV)

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 destinato all'acquisto di materiali e beni per la prima infanzia**
(documentazione da allegare: certificato di nascita e scontrino fiscale d'acquisto)
- Sussidio per versamento quota di iscrizione del proprio figlio all'Asilo Nido**
(documentazione da allegare: documento rilasciato dall'Asilo Nido indicante la quietanza di pagamento)
- Sussidio per versamento quota di iscrizione del proprio figlio alla Scuola Materna**
(documentazione da allegare: documento rilasciato dalla Scuola Materna indicante la quietanza di pagamento)
- Sussidio riservato ai giovani soci (meno di 27 anni) iscritti per la prima volta ad un ciclo di studi universitari** *(documentazione da allegare: dichiarazione d'iscrizione al ciclo di studi universitari e documentazione attestante le spese sostenute)*

CHIEDE il sussidio collegato all'evento sopra indicato a norma del Regolamento Sussidi alla Famiglia attualmente in vigore. Il sussidio richiesto sarà da voi pagato attraverso una disposizione bancaria sul conto corrente a me intestato, nel quale vengono addebitati i contributi associativi annuali.

Allo scopo allega la seguente documentazione di spesa sostenuta a favore del proprio/a figlio/a iscritto/a di seguito indicato/a: (figlio/a) _____

1. Ricevuta/Fattura n. _____ del ____/____/____ emessa da _____

2. Autocertificazione (solo per la 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)

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 _____

Ufficio Serenissima Mutua