

## Modulo di richiesta **SUSSIDI ALLA FAMIGLIA E ALLA PERSONA**

Il sottoscritto/a .....  
 nato/a ..... prov. (.....) il .....  
 e residente a ..... prov. (.....) indirizzo .....  
 C.F.: .....

**CHIEDE**

ai sensi del **Regolamento sussidi alla famiglia e alla persona** l'erogazione del sussidio familiare per:

- Sussidio per nascita di un figlio destinato all'acquisto di materiali e beni per la prima infanzia**
- Sussidio per iscrizione del figlio al primo anno dell'Asilo Nido**
- Sussidio per iscrizione del figlio al primo anno della Scuola dell'Infanzia**
- Sussidio per acquisto cartella, zaino e materiale scolastico**  
al figlio iscritto alla classe prima della Scuola Primaria
- Sussidio per acquisto vocabolari, libri di testo e materiale scolastico**  
al figlio iscritto alla classe prima della Scuola Secondaria di primo grado
- Sussidio per acquisto di libri di testo, tablet o computer**  
al figlio iscritto alla classe prima della Scuola Secondaria di secondo grado

che Vorrete accreditarmi, a mezzo bonifico, sul mio conto corrente

**COD. IBAN**

I	T																		
Paese	Cin IBAN	Cin	ABI	CAB															N.ro Conto

Allo scopo allega la seguente documentazione:

1. Ricevuta/Fattura n. .... del ...../...../..... emessa da .....
2. 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)

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 mancanza dei requisiti richiesti.

Data: \_\_\_\_\_

Firme: \_\_\_\_\_  
(per l'ufficio della Mutua)

\_\_\_\_\_ (per il Consiglio della Mutua)