Sievemutua ETS
FONDATA DA
BCC PONTASSIEVE

Spett. le
Sieve Mutua ETS
Via Vittorio Veneto, 9
50065 - Pontassieve (FI)

Modulo di richiesta
SUSSIDI ALLA FAMIGLIA E ALLA PERSONA

Il sottoscritto/a .....

nato/a 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 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)