



**METAURO
MUTUA ETS**

RICHIESTA DI SUSSIDIO ALLA FAMIGLIA

Regolamento di riferimento "Sussidi alla famiglia"

Spett.le
Consiglio di Amministrazione
di METAURO MUTUA ETS

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il ____ / ____ / ____ e residente a _____ (____)
indirizzo _____ codice fiscale _____
E-mail _____

CHIEDE

ai sensi del Regolamento Sussidi alla Famiglia l'erogazione del sussidio familiare per:

- SUSSIDIO PER I NUOVI NATI O ADOZIONI
- 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 ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A PER LA PRIMA VOLTA AL PRIMO ANNO SCOLASTICO DELLA SCUOLA ELEMENTARE
- SUSSIDIO PER ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A PER LA PRIMA VOLTA AL PRIMO ANNO SCOLASTICO DELLA SCUOLA MEDIA
- SUSSIDIO PER ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A PER LA PRIMA VOLTA AL PRIMO ANNO SCOLASTICO DELLA SCUOLA SUPERIORE
- SUSSIDIO PER ATTIVITÀ SPORTIVE O PER ATTIVITÀ CULTURALI EXTRASCOLASTICHE

Per il figlio/a (cognome e nome): _____

CHIEDE

che il sussidio collegato all'evento sopra indicato a norma del Regolamento Sussidi alla Famiglia attualmente in vigore. Il sussidio richiesto verrà versato attraverso una disposizione bancaria sul conto corrente, nel quale vengono addebitati i contributi associativi annuali.

Allo scopo allega la seguente documentazione:

Ricevuta/Fattura n. _____ del ____ / ____ / _____

- Certificato di nascita o decreto di adozione e stato di famiglia/autocertificazione
- Certificato di iscrizione per la prima volta, al primo anno, dei percorsi educativi indicati nella griglia sopra

Per il passaggio alla Scuola media e superiore

- Documentazione comprovante l'ammissione al ciclo scolastico successivo (attestato di superamento del ciclo precedente o certificato sostitutivo del diploma) oppure Certificato di Iscrizione e Frequenza dell'anno scolastico interessato (scaricabile dal portale ANIST o rilasciato dalla segreteria scolastica)"

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione, di aver letto e di aver compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali dell'associato rilasciata dalla Mutua all'atto della presentazione della domanda di ammissione, resa inoltre disponibile in ogni suo aggiornamento sul sito internet dell'associazione, dichiarando al contempo di aver letto e compreso le finalità nel perseguimento delle quali i dati personali conferiti mediante questa richiesta vengono trattati, le connesse basi giuridiche, le modalità di trattamento, i termini di conservazione e ogni altra informazione indicata dall'art. 13 del Regolamento UE 679/2016.

NOTA INFORMATIVA

Le eventuali commissioni per cassa, spese bancarie e/o spese amministrative trattenute ai sensi del Regolamento non incidono sul massimale annuo previsto per i sussidi famiglia.

CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto, consapevole che la liquidazione del sussidio sanitario comporta costi amministrativi e bancari aggiuntivi qualora non sia cliente della Banca di Credito Cooperativo del Metauro S.C.:

- Accetta che tali costi siano trattenuti direttamente dall'importo del sussidio liquidabile, come previsto dal Regolamento Sussidi Sanitari.

DICHIARAZIONE STATUS SOCIO/BCC

Il sottoscritto dichiara di essere (barrare l'opzione corretta):

- Socio/Cliente titolare di rapporto di conto corrente presso la Banca di Credito Cooperativo del Metauro S.C.
- Non cliente della Banca di Credito Cooperativo del Metauro S.C.

In fede

_____, li ____/____/____

Firma del sottoscrittore

METAURO MUTUA ETS

Via G. Matteotti Orciano, 4 – 61038 Terre Roveresche (PU)

www.metauromutua.it – info@metauromutua.it