



RICHIESTA RIMBORSI SUSSIDI ALLA FAMIGLIA

Spett.le
Veneta Con Te ETS
Via Alessandro Manzoni, 96
35126 - Padova (PD)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ____ / ____ / ____ e residente a _____
indirizzo _____
codice fiscale _____

CHIEDE

ai sensi del REGOLAMENTO SUSSIDI ALLA FAMIGLIA l'erogazione del sussidio familiare per:

- Sussidio per i nuovi nati
- 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 iscrizione del proprio figlio/a alla classe prima della Scuola Primaria
- Sussidio iscrizione del proprio figlio/a alla classe prima della Scuola Secondaria di primo grado
- Sussidio iscrizione del proprio figlio/a alla classe prima della Scuola Secondaria di secondo grado
- Sussidio iscrizione del proprio figlio/a alla classe terza della Scuola Secondaria di secondo grado
- Rimborso per attività sportive extrascolastiche o Rimborso per attività culturali extrascolastiche

Allo scopo allega la seguente documentazione come previsto dal Regolamento sussidi alla Famiglia:
(figlio/a) _____

- Certificato di nascita e autodichiarazione stato di famiglia (solo per la nascita di un figlio)
- Documento di iscrizione rilasciato da istituto scolastico: _____
- Documento di iscrizione per attività sportiva culturale

CHIEDE il sussidio collegato all'evento sopra indicato a norma del Regolamento Sussidi alla Famiglia attualmente in vigore. Il sussidio richiesto sarà erogato sul conto corrente BCC Patavina a me intestato _____ (indicare IBAN).

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 del Socio)

=====

(parte riservata alla Mutua)

Socio dal ____ / ____ / ____ Se superiore al primo anno, ha versato la quota di rinnovo SI NO

Assenso alla liquidazione della somma di €__ in data ____ / ____ / ____

NO, non si può procedere alla liquidazione per _____

Data _____

_____ (per l'ufficio della Mutua)

_____ (per il Consiglio della Mutua)