

## RICHIESTA RIMBORSI SUSSIDI ALLA FAMIGLIA

Spett.le  
Patavina Con Te ETS  
Via Alessio Valerio, nr. 78  
35028 - Piove di Sacco (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 Elementare  
 Sussidio iscrizione del proprio figlio/a alla classe prima della Scuola Media Inferiore  
 Sussidio iscrizione del proprio figlio/a alla classe prima della Scuola Media Superiore  
 Sussidio iscrizione del proprio figlio/a alla classe terza della Scuola Media Superiore  
 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 \_\_\_\_\_

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

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

Data, \_\_\_\_\_

Patavina Con Te ETS