

Spettabile  
**CreMan per Te ETS**  
**Mutua di Assistenza del Credito Cooperativo**  
Piazza Garibaldi, 29  
26013 CREMA CR

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:

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>Sussidio per i nuovi nati destinato all'acquisto di materiali e beni per il neonato</b>                         |
| <input type="checkbox"/> | <b>Sussidio iscrizione del proprio figlio/a al primo anno dell'Asilo Nido</b>                                      |
| <input type="checkbox"/> | <b>Sussidio iscrizione del proprio figlio/a al primo anno della Scuola dell'Infanzia</b>                           |
| <input type="checkbox"/> | <b>Sussidio per acquisto materiale didattico al figlio iscritto alla classe prima della Scuola Elementare</b>      |
| <input type="checkbox"/> | <b>Sussidio per acquisto materiale didattico al figlio iscritto alla classe prima della Scuola Media Inferiore</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Sussidio per acquisto materiale didattico al figlio iscritto alla classe prima della Scuola Media Superiore</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Sussidio per acquisto materiale didattico al figlio iscritto alla classe terza della Scuola Media Superiore</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Sussidio per attività sportive</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Sussidio per attività culturali extrascolastiche</b>  |

### CHIEDE

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

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 \_\_\_\_\_

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

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