

ANNESSO A

Fac-simile allegato alla domanda del contributo nascita

OGGETTO: domanda di accesso al contributo nascita del CUFA

Il/La sottoscritto/a, _____ nato/a il _____ a
_____ e residente in Via _____ cap. _____ città
_____ prov. _____ C.F. _____, in qualità di

socio di diritto, ente di servizio _____

socio a domanda, iscritti almeno da 24 mesi continuativi ed in regola con i pagamenti, ad eccezione degli ufficiali transitati nella quiescenza nei 24 mesi precedenti dalla data di pubblicazione del regolamento: data congedo _____ data iscrizione _____ n. tessera _____

cel. _____ mail _____

CHIEDE

di ammettere la presente istanza, relativa al/alla figlio/a _____ nato/a il
_____ a _____ e residente in Via _____ cap. _____ città
_____ prov. _____ - C.F. _____; a tal riguardo

ALLEGA

- copia documento di riconoscimento;
- copia del codice fiscale provvisorio o definitivo rilasciato dall'Agenzia dell'Entrate;
- copia dell'atto di nascita / di adozione / altro.

Il contributo potrà essere accreditato sul c/c IBAN intestato al richiedente,
_____ allocato presso l'istituto
_____.

Si autorizza la gestione dei dati contenuti nella presente domanda ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196) e ss.mm.ii..

Luogo _____, data _____

Firma
