

## 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. \_\_\_\_\_, recapito  
telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ in qualità di

☐ socio di diritto, F.A. di appartenenza \_\_\_\_\_ ente di servizio \_\_\_\_\_

☐ socio a domanda, iscritto 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 \_\_\_\_\_

### 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 (per il personale in servizio tessera identificativa);
- 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

\_\_\_\_\_