



Spett.le  
 Vita Amica - Mutua del Credito Cooperativo ETS  
 Via Matteotti, 47  
 36026 Pojana Maggiore (VI))

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ Nome e cognome del figlio: \_\_\_\_\_

**CHIEDE** ai sensi del REGOLAMENTO SUSSIDI ALLA FAMIGLIA l'erogazione del seguente sussidio familiare:

- sussidio per i nuovi nati per acquisto di materiali e beni per il neonato
- sussidio per iscrizione del proprio figlio al primo anno della Scuola Materna
- sussidio per acquisto di materiale scolastico per il figlio iscritto alla classe prima della Scuola Elementare
- sussidio per acquisto libri di testo o vocabolari per il figlio iscritto alla classe prima della Scuola Media Inferiore
- sussidio per acquisto libri di testo o vocabolari per il figlio iscritto alla classe prima della Scuola Superiore
- sussidio a seguito conseguimento della laurea dell'Associato di età inferiore a 28 anni

che Vorrete accreditarmi, a mezzo bonifico, sul mio conto corrente:

I	T																		
Paese	Cin IBAN	Cin	ABI	CAB	Numero Conto														

Allo scopo si allega la seguente documentazione:

1. Ricevuta/Fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_
2. Certificato di nascita / Autocertificazione (solo per sussidio per i nuovi nati) e relativa informativa privacy sottoscritta dal genitore Associato per il figlio minore
3. Documento di iscrizione rilasciato dalla Scuola Materna (solo per relativo sussidio)
4. Diploma o altra certificazione equivalente che attesti il conseguimento della laurea (solo per relativo sussidio)

.....  
 (Data)

.....  
 (Firma dell'Associato)

**PARTE RISERVATA ALLA MUTUA**

Ha versato la quota di rinnovo per l'anno \_\_\_\_\_?

SI       NO

Assenso alla liquidazione della somma di € \_\_\_\_\_

NO, non si può procedere alla liquidazione per mancanza dei requisiti richiesti.

VISTO E DATA RIMBORSO	