



Nome e cognome del figlio:

ai sensi del REGOLAMENTO INIZIATIVA PREVENZIONE DONNA 2025 l'erogazione del relativo contributo
che Vorrete accreditarmi, a mezzo bonifico, sul mio conto corrente

[illegible]

Allo scopo si allega la seguente documentazione:

1. Ricevuta/Fattura n. _____ del ____/____/____ emessa da _____
2. Ricevuta/Fattura n. _____ del ____/____/____ emessa da _____
3. Ricevuta/Fattura n. _____ del ____/____/____ emessa da _____
4. Ricevuta/Fattura n. _____ del ____/____/____ emessa da _____

(Firma dell'Associato)

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

VISTO E DATA RIMBORSO	