

| | |
|---------------|-----------------------|
| N. protocollo | Data compilazione |
| | Arrivo sede regionale |
| Regione | Arrivo sede nazionale |
| | |

Numero matricola socio

Numero mat. Rappresentante

RICHIESTA SUSSIDIO DI SOLIDARIETÀ

(compilare in stampatello)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il

(Cognome e nome)

iscritto/a dal _____

(Professione)

(Azienda)

Indirizzo _____ n. _____

(Via/piazza)

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. abitazione _____ E-mail _____ Socio attuale **SI** **NO**

Avendo compiuto 63 anni di età e **regolarmente iscritto alla data del 1 giugno 1998**, in base alla delibera dell'assemblea nazionale dei soci di Udine del mese di maggio 1998 e successive modifiche, chiede che gli venga concesso il Sussidio di solidarietà.

Chiede che il pagamento avvenga tramite **accredito sul proprio c/c bancario** **assegno di trattenza a domicilio**

Per l'accredito bancario Utilizzare dati del RID attivo Banca _____

Indirizzo _____

Nominativi degli intestatari del c/c _____

Codice IBAN

| | CIN | A.B.I. | C.A.B. | CONTO |
|-------|-----|--------|--------|-------|
| I T | | | | |

In caso di premorienza del socio, per gli eredi legittimi e/o beneficiari ex lege, il sussidio maturerà al momento del decesso del socio.

Compilare il quadro con i nominativi di tutti gli eredi e relativa data di nascita

| | | | |
|---------|----------------------|---------|----------------------|
| 1 _____ | <input type="text"/> | 2 _____ | <input type="text"/> |
| 3 _____ | <input type="text"/> | 4 _____ | <input type="text"/> |
| 5 _____ | <input type="text"/> | 6 _____ | <input type="text"/> |
| 7 _____ | <input type="text"/> | 8 _____ | <input type="text"/> |

Allegare:

Fotocopia della busta paga o c/c postale riferita all'ultimo versamento dei contributi associativi.

Nel caso del socio deceduto:

Atto di notorietà o dichiarazione sostitutiva di atto notorio per gli eventuali eredi legittimi in ordine alla loro legittimazione.

Copia autenticata del Decreto del giudice tutelare per l'impiego delle somme spettanti agli eredi minori (rilasciato dal Tribunale).

Luogo e data

Firma

Firma (per la Società)