

# RICHIESTA RIMBORSI SUSSIDI ALLA FAMIGLIA

Spett.le  
**Gargano Vita – Mutua del Credito Cooperativo**  
 Viale Aldo Moro, 9  
 71013 – San Giovanni Rotondo (FG)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
 a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi del REGOLAMENTO SUSSIDI ALLA FAMIGLIA l'erogazione del sussidio familiare per:

- Sussidio per i nuovi nati destinato all'acquisto di materiali e beni per il neonato
- Sussidio iscrizione del proprio figlio/a al primo anno dell'Asilo Nido
- Sussidio iscrizione del proprio figlio/a al primo anno della Scuola dell'Infanzia
- Sussidio per acquisto cartella/zaino al figlio iscritto alla classe prima della Scuola Elementare
- Sussidio per acquisto libri di testo al figlio iscritto alla classe prima della Scuola Media Inferiore
- Sussidio per acquisto di borsa di ginnastica, tuta o altri indumenti sportivi per l'iscrizione a centri, società o associazioni sportive per i figli iscritti ai primi tre anni della Scuola Media Superiore

Che Vorrete accreditarmi, a mezzo bonifico, sul mio conto corrente

**COD. IBAN**

I	T																						
Paese		Cin IBAN	Cin	ABI			CAB			N.ro Conto													

Allo scopo allega le seguente documentazione:

- Ricevuta/Fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_
- Autocertificazione (solo per nascita di un figlio)

\_\_\_\_\_ (data )

\_\_\_\_\_ (firma)

**PARTE RISERVATA ALLA MUTUA**

Socio dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ha versato la quota di rinnovo per l'anno \_\_\_\_\_?  SI  NO

- Assenso alla liquidazione della somma di € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- NO, non si può procedere alla liquidazione per \_\_\_\_\_

Firme: \_\_\_\_\_  
 (per l'ufficio della Mutua)

\_\_\_\_\_  
 (per il Consiglio della Mutua)