



Associazione Nazionale Seniores Enel

Numero protocollo
(riservato alla Sede nazionale)

RICHIESTA DI SUSSIDIO STRAORDINARIO

Sezione

Socio _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/Corso _____

Telefono _____ Cell. _____

Nucleo

Relazione

Il/la sottoscritto/a

Allegati:

- Autocertificazione della avvenuta richiesta di rimborso al S.S.N. e/o al FISDE;
- Fotocopie della documentazione di spesa;
- Altra documentazione.

Data

Firma

Informativa

Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e sensibili: D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il/La Sottoscritto/a _____ concede il consenso ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" rispetto al trattamento dei dati personali generali (nome, data di nascita, ecc.) e sensibili (documentazione sanitaria) e nei limiti di cui alla stessa ai Responsabili dell'ANSE, che gli stessi soggetti suddescritti possano trattare ed immettere nei sistemi informatici i propri dati generali e sensibili. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

_____ li _____

_____ il Socio (firma leggibile)

N.B.: Il consenso da parte del Socio è indispensabile per fruire del sussidio straordinari. Ne consegue che il mancato consenso impedisce all'ANSE di fornire le prestazioni di competenza.

Il/La sottoscritto/a chiede che l'importo relativo al sussidio venga accreditato:

sul c/c bancario o postale n. _____ ABI _____ CAB _____

Istituto bancario Sede / Agenzia _____

assegno circolare _____

altro _____

Relazione del Responsabile del Nucleo

Parere della Sezione