



Associazione Nazionale Seniores Enel

Numero protocollo
(riservato alla Sede nazionale)

Sezione

Nucleo

RICHIESTA DI SUSSIDIO STRAORDINARIO

Socio _____

Residente a _____ **Prov.** _____

Via/Corso _____

Telefono _____ **Cell.** _____

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 _____

