

Spett.le VITAPIU' Mutua di Assistenza di Banca delle Terre Venete E.T.S. Via Spada, 2 31050VEDELAGO(TV) tel. 0423.476687 – cell. 3485895087 info@cassamutuavitapiu.it

				76687 — cell. 3 amutuavitapi				
II/la sottoscritto/a _				_				
11ato/a a				ριον	"	_		
e residente aprov								
indirizzo		codic	ce fiscale					
CHIEDE di voler provvedere alla liquidazione del sussidio:								
 Iscrizione per il Iscrizione per il Acquisto cartel Acquisto libri e Acquisto libri /t Acquisto comp Utilizzo abbona Altro(specifio 	I figlio/a iscritto la/zaino per il f testi scolastici esti scolastici uter e accesso amento/i traspo	o al primo ar figlio/a iscrit i per il figlio/ per il figlio/a pri multimed prti pubblici	nno della tto alla cla /a iscritto a iscritto diali per fi ai Soci/f	Scuola dell' asse prima c alla classe p alla classe p glio/Socio igli di soci fre	della Scuo orima della rima della equentant	a Scuo Scuoli i 1° ani	la Med a Supe	dia eriore
□ per il figlio/a minorenne□ per se stesso								
		come da do	cumentaz	ione allegata:				
1. Ricevuta/Fattu	ı ra ndel	/ /	emes	sa da				
Motivo:								
Autocertificazione stato di famiglia A MEZZO								
c/c nacceso presso la filiale di								
•	lata)				`	rma)		-
=======================================			====== riservata all		=======	======		=======
Socio dal/	_/ Ha	versato la quota	a di rinnovo	per l'anno	?	SI		NO
Assenso alla l	iquidazione della se	omma di €		in data	n/	/		
NO, non si può procedere alla liquidazione per mancanza dei requisiti richiesti dai regolamenti.								
Firme:	l'ufficio della Muti		-	(per il Con	siglio della N	Autua)		



Dichiarazione sostitutiva della CERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

CERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA							
(Art. 46 - lettera f - D.P.R. 28	dicembre 2000, n. 445)						
Il Sottoscritto							
nato a	il						
residente in() in via						
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000							
DICHIARA CHE LA FAMIGLIA CONVIVENTE SI COMPONE DI:							
Nome:	nato/a il/						
Grado di parentela	(coniuge/convivente/figlio/genitore)						
Nome:	nato/a il/						
Grado di parentela	(coniuge/convivente/figlio/genitore)						
Nome:	nato/a il/						
Grado di parentela	(coniuge/convivente/figlio/genitore)						
Nome:	nato/a il/						
Grado di parentela	(coniuge/convivente/figlio/genitore)						
Nome:	nato/a il/						
Grado di parentela	(coniuge/convivente/figlio/genitore)						
1) Il dichiarante							
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455							
Data Firm	ma del dichiarante (per esteso e leggibile)*						

^{*} La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.