

Il sottoscritto:
COGNOME NOME

nato il ____ / ____ / _____ a
CITTA' PROV.

residente a
CITTA' CAP PROV.

indirizzo
VIA/PIAZZA, NUMERO CIVICO

Telefono Cell: e-mail

Matricola:
 In qualità di **PENSIONATO:** Indicare la data del collocamento a riposo: ____ / ____ / ____
 In qualità di **ESUBERO:** Indicare la data di maturazione diritto pensione INPS: ____ / ____ / ____
 In qualità di **DIPENDENTE IN SERVIZIO PRESSO UFFICIO/DIPENDENZA:** _____

Coordinate bancarie C/C (IBAN):
RILEVABILE DA ESTRATTO CONTO
IT
PAESE CHECK DIGIT CIN ABI CAB NUMERO DI CONTO

CHIEDE

- Di diventare socio della Mutua Integrativa Interna come dipendente, impegnandosi a non presentare le dimissioni per un periodo di cinque anni.
- Di voler continuare ad essere socio della Mutua Integrativa Interna come pensionata/o.

Dichiara, inoltre, che i familiari a "carico" ai fini fiscali o riconosciuti dalla M.I.I. per i quali richiede l'iscrizione sono i seguenti:

Cognome e Nome	Nato il	Grado di parentela

Allega inoltre certificato di stato di famiglia.

IMPORTANTE

Per i figli maggiorenni studenti e fino al compimento del 26° anno di età, il Socio dovrà produrre ANNUALMENTE fotocopia del certificato di iscrizione alla scuola media o media superiore o università, che dovrebbe già essere strasmesso all'Ufficio del Personale.

Per i familiari non fiscalmente a carico, produrre ANNUALMENTE, stato di famiglia e dichiarazione dei redditi del familiare o dichiarazione sostitutiva di atto notorio.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. L.vo 196/03: In base alla normativa in materia di privacy ogni attività di raccolta di dati deve essere effettuata previa informativa resa all'interessato, a garanzia dei suoi diritti. Per questo motivo, a norma di legge, per dovere di correttezza, La informiamo che viene effettuato, nel pieno rispetto del decreto legislativo 196/03, il trattamento dei dati personali da Lei indicati nel presente modulo, i quali vengono inseriti nella banca dati della M.I.I.. A norma di Legge l'interessato potrà, tra l'altro, conoscere e rettificare i propri dati, opporsi al trattamento, e chiederne la cancellazione o l'aggiornamento ai sensi dell'art. 7 del D. L.vo 196/03. Peraltro la mancata autorizzazione al trattamento e/o la cancellazione comportano l'impossibilità di dar corso ai servizi richiesti o offerti.