



Cassa Mutua Integrativa Piombino

Via Pascoli, 2 – 57025 PIOMBINO (Li)

tel. 0565222054 – 0565225989

fax. 0565261118

email: cassamutuaintegrativa@virgilio.it

www.cassamutuaintegrativa.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ nato il _____
abitante in _____ via _____ n. _____
telefono _____ cellulare _____
codice fiscale _____

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere stato dipendente della società:

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

■ _____

Nel periodo:

■ _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO FRA I SOCI DELLA CMI

Il sottoscritto dichiara di accettare le norme relative allo Statuto e al Regolamento vigente e garantisce la veridicità delle notizie riguardanti il proprio nucleo familiare. A tale scopo autorizza la CMI a rivalersi di eventuali prestazioni concesse senza averne il diritto.

NUCLEO FAMILIARE

Nome e cognome	Data di nascita	Codice fiscale	Grado di parentela	Reddito *SI/NO

* Se **SI** riportare il reddito da lavoro dipendente e presentare copia del CUD relativo.

Il sottoscritto è già stato socio della CMI

- SI
- NO

QUOTA A CARICO DEL SOCIO

Il socio contribuisce nel seguente modo:

- Mediante contributo a carico del socio fissato nella misura dello 1% dell'imponibile IRPEF calcolata sulla retribuzione lorda.

INFORMATIVA PRIVACY Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa; il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

Firma

Data
