

RICHIESTA DI CONCORSO SPESE PER:

(PER TUTTE LE PRESTAZIONI DEVE ESSERE SEMPRE TRASMESSA LA DOCUMENTAZIONE DI SPESA IN ORIGINALE)

TITOLARE:

N.ro posizione _____ Cognome e Nome _____

FAMILIARI:

Cod. Assistito _____ Cognome e Nome _____ Parentela _____

Cod. Assistito _____ Cognome e Nome _____ Parentela _____

Cod. Assistito _____ Cognome e Nome _____ Parentela _____

Cod. Assistito _____ Cognome e Nome _____ Parentela _____

Cod. Assistito _____ Cognome e Nome _____ Parentela _____

Cod. Assistito _____ Cognome e Nome _____ Parentela _____

COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA RICHIESTA DI CONCORSO SPESE: _____

PROMEMORIA PER GLI ASSOCIATI

- 1) UTILIZZARE UN SOLO MODULO PER OGNI INVIO DI DOCUMENTAZIONE ANCHE SE RIFERITA A PIU' PRESTAZIONI;
- 2) VARIAZIONI DEL DOMICILIO, DEL NUCLEO FAMILIARE, DELLE COORDINATE BANCARIE, ECC. DEVONO ESSERE COMUNICATE APARTE.

DATA

FIRMA DEL SOCIO