

AI C.A.N.A.P.
Cassa Nazionale Assistenza e
Previdenza
Fra Dispendenti dell'Amministrazione
delle
Infrastrutture e Trasporti ed ANAS

Via Nomentana, 2
00161 R O M A

per comunicazioni via fax 06.44.12.22.98
per comunicazioni a mezzo e.mail info@canap.it

RICHIESTA INDENNITA' STATUTARIA

Lo scrivente _____, nato a _____ Prov (___)
Il _____ Residente in _____ Prov.(___) cap _____
Via _____
Tel. _____ e.mail _____ cod. fisc. _____
Socio della Sezione _____ dal _____

IBAN IT

CHIEDE

L'INDENNITA' PREVISTA DALLO STATUTO PER:

- () NATALITA'
- () NUZIALITA'
- () DECESSO FAMILARE A CARICO
- () DECESSO FAMILARE NON A CARICO

A L L E G A

- Fotocopia certificato di nascita
- Fotocopia certificato di matrimonio
- Fotocopia Stato di Famiglia o dichiarazione sostitutiva di notorietà
- Fotocopia busta paga e/o CUD e/o mod. 730/Unico per certificare lo stato di carico familiare
- fotocopia certificato di morte
- Fotocopia certificato attestante il grado di parentela

DICHIARA

- DI CONOSCERE QUANTO PREVISTO DAL REGOLAMENTO VIGENTE
- PER QUANTO RIGUARDA LA TUTELA DELLA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.L.GS. 30.06.2003 N. 196, DI AUTORIZZARE LA TRATTAZIONE DEI DATI SENSIBILI AI FINI DELL'ISTRUTTORIA DELLE PRATICHE

DATA _____