



**Società di Mutuo Soccorso
A. GEMELLI**

Sito : www.smsgemelli.it - Mail : info@smsgemelli.it - PEC smsgemelli@pec.it
Codice Fiscale : 06217940581 - Tel. 0630154510 - 0690236774 (Esterno diretto) 0687654031

All'Amministrazione
della Società di Mutuo Soccorso A. Gemelli

DOMANDA DI EROGAZIONE SOVVENZIONE MORTIS CAUSA FAMILIARE

Io sottoscritto: _____

Matricola : _____ Telefono : _____

Mail : _____

nato a: _____ prov.: _____

il: _____ residente in(Via/Piazza): _____

Cap: _____ Città: _____

chiedo l'erogazione della sovvenzione prevista all'art. 7 comma ottavo dello Statuto, nel rispetto di quanto indicato nel regolamento attuativo alla voce "sovvenzioni" a seguito dell'evento sotto specificato, confermando di essere iscritto regolarmente iscritto alla Società di Mutuo Soccorso A. Gemelli, da oltre 24 mesi.

Data decesso

Nominativo

Legame

Al fine di consentire l'istruttoria della pratica si allega:

– Atto di morte

– Un qualsiasi certificato attestante il legame parentale (Atto Notorio)

– Busta paga

Consapevole che tale richiesta deve essere presentata entro il tassativo termine di mesi ventiquattro dall'avvenuto decesso, secondo le prescrizioni dell'Art. 2952 C.C., e che la lavorazione della presente domanda prevede, da parte della società, l'acquisizione, il trattamento, la conservazione e la gestione di dati sensibili riferiti alla mia persona e ai miei familiari, e per questo con la presente specificatamente autorizzo la società, in persona del suo legale rappresentante o a persona da lui delegata, ad acquisire, trattare, conservare e gestire tali informazioni nel rispetto della specifica normativa di cui al GDPR 679/2016 e più precisamente nel dettato degli Art.li dal 12 al 22 e dall'art.8 del Codice deontologico in materia di dati personali sensibili.

In attesa di un gradito riscontro colgo l'occasione per inviare i migliori saluti.

Data _____

Firma _____