



**Società di Mutuo Soccorso  
A. GEMELLI**

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

## **RICHIESTA DI RIMBORSO COSTI PERSONALI DIVERSI**

Matricola: \_\_\_\_\_ Saldo : \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Io sottoscritto: \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

chiedo il rimborso relativo agli oneri personali defiscalizzati relativi all'esercizio finanziario

ANNO - \_\_\_\_\_

Costi detratti nell'allegata busta paga per **mensa** -

Codice : \_\_\_\_\_

Mese \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

Mese \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

Mese \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

Mese \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

Mese \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

Mese \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

IBAN - \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Saldo aggiornato : \_\_\_\_\_ (a cura della società)

Per riscontro di firma e autenticità della documentazione allegata

Raccolto da (Firma) \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_