

**ASSIDA - ASSOCIAZIONE PER L'ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA DIRIGENTI AZIENDE
DEL GRUPPO TELECOM ITALIA**

Il sottoscritto _____
nato a _____ provincia _____ il _____
residente a _____ Via _____ tel. _____
cod.fisc. _____ e-mail _____

presa visione dello Statuto dell' Associazione, che dichiara di conoscere in ogni sua parte, **prende atto della propria iscrizione di diritto** a termini dell' art. 5 dello Statuto medesimo, nella sua qualità di:

Dirigente in servizio presso la Società' _____ con decorrenza _____

per l'assistenza a sé e ai seguenti familiari per i quali conferma, sotto la propria responsabilità, che sussistono i requisiti previsti dall'art.13 dello Statuto e che i medesimi familiari maggiorenni sono stati da lui debitamente informati circa il trattamento dei dati personali che sarà svolto da ASSIDA per poter dare seguito alla iscrizione alla Associazione e alla erogazione dei benefici assistenziali (come da Informativa Privacy, reperibile nel sito www.assida.it):

CONIUGE **[Partner da atto di unione civile o convivente di fatto ex lege 76/2020**

cognome e nome
luogo e data di nascita
codice fiscale

La convivenza deve essere comprovata da certificazione anagrafica – o autodichiarazione conforme all’anagrafe - attestante la comune residenza nei termini previsti dalla citata legge 76/2020

Titolo a fruire d'altra forma di Assistenza sanitaria integrativa o assicurativa in proprio

SI **NO** quale _____

FIGLI A CARICO

di età inferiore a 26 anni, non coniugati e senza occupazione

cognome e nome	grado di parentela
data e luogo di nascita	cod. fisc.

cognome e nome	grado di parentela
data e luogo di nascita	cod. fisc.

cognome e nome	grado di parentela
data e luogo di nascita	cod. fisc.

ALTRI FAMILIARI A CARICO

per i quali sussistono i requisiti previsti: contattare gli uffici Assida

Il sottoscritto si impegna a versare il contributo annuale previsto a suo carico.

ESTREMI DEL CONTO CORRENTE INTESTATO AL TITOLARE ASSIDA

Istituto bancario _____
agenzia _____ di _____
via/piazza _____ cap _____

IBAN - Coordinate Bancarie Internazionali composte da 27 cifre

paese	cin eur	cin	banca (abi)	sport.(cab)	n.conto
(2 cifre)	(2 cifre)	(1 cifre)	(5 cifre)	(5 cifre)	(12 cifre)

_____ data _____ firma _____