

Allegato A - Modulo richiesta sussidi

Società di Mutuo Soccorso per il personale
del Gruppo Intesa Sanpaolo
Piazza Paolo Ferrari 10
20121 Milano MI

Oggetto: richiesta di SUSSIDI

Io sottoscritto (Cognome e nome del socio ordinario richiedente)

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

RESIDENZA (INDIRIZZO – COMUNE – CAP – PROVINCIA – STATO)

--

DOMICILIO (INDIRIZZO – COMUNE – CAP – PROVINCIA – STATO)

--	--

INDIRIZZO MAIL

RECAPITO TELEFONICO

In conseguenza di:

- ☐ certificazione medica rilasciata dalla competente Commissione medica ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge n. 104/1992;
- ☐ certificati medici, purché rilasciati da strutture pubbliche, dai quali risulti un'invalidità civile totale e permanente al 100%;
- ☐ sentenze del tribunale che pronunciano definitivamente la situazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, Legge n. 104 - 05.02.1992;
- ☐ certificati medici che comprovino lo stato di "cieco assoluto" ovvero lo stato di "sordo"
- ☐ disabilità (per i soli figli) certificate ai sensi dell'art. 3, comma 1, L. 104/92 e/o con fragilità comportamentali certificate dal medico specialista del S.S.N. o con questo convenzionato ovvero rilasciato da struttura accreditata, attestante la sussistenza del disturbo dell'apprendimento/comportamento;
- ☐ altra documentazione medica rilasciata da strutture pubbliche, attestante la presenza di malattie di particolare gravità

CHIEDE

☐ Per sé

☐ Per familiari conviventi (cognome e nome del familiare)

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

DATA E LUOGO DI NASCITA

--	--

INDIRIZZO MAIL

RECAPITO TELEFONICO

a sensi dell'art. 3 dello Statuto della SoMS un sussidio pari a _____
(specificare se mensile, annuo, una tantum) per le sottoelencate motivazioni¹:

Allega alla presente domanda:

1. a scelta tra quelli indicati nell'elenco seguente:

- ☐ certificazione medica rilasciata dalla competente Commissione medica ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge n. 104/1992;
- ☐ certificati medici, purché rilasciati da strutture pubbliche, dai quali risulti un'invalidità civile totale e permanente al 100%
- ☐ sentenze del tribunale che pronunciano definitivamente la situazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, Legge n. 104 - 05.02.1992.
- ☐ certificati medici che comprovino lo stato di "cieco assoluto" ovvero lo stato di "sordo"
- ☐ disabilità (per i soli figli) certificate ai sensi dell'art. 3, comma 1, L. 104/92 e/o con fragilità comportamentali certificate dal medico specialista del S.S.N. o con questo convenzionato ovvero rilasciato da struttura accreditata, attestante la sussistenza del disturbo dell'apprendimento/comportamento;
- ☐ altra documentazione medica rilasciata da strutture pubbliche, attestante la presenza di malattie di particolare gravità

2. documentazione relativa alle spese sostenute e/o da sostenere

¹ La SoMS si riserva il diritto di verificare la congruità della somma richiesta

