



MODULO ISCRIZIONE FAMILIARI

(DA ALLEGARE INSIEME
AL CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA)

SCHEDA PER ADESIONE A SANIMPRESA E ALLE GARANZIE E RILEVAZIONE DATI DEI FAMILIARI

Il/la sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

tel _____ cell _____

e-mail _____ @ _____ . _____

dipendente del/la _____

Ragione Sociale _____

Richiede l'iscrizione a Sanimpresa dei seguenti familiari, così come presenti nello stato di famiglia allegato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 del Regolamento della Cassa che dichiara di aver letto integralmente ed accettato:

<input type="checkbox"/> Fratello	NOME _____ COGNOME _____ C.F. _____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____
<input type="checkbox"/> Sorella	NOME _____ COGNOME _____ C.F. _____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____
<input type="checkbox"/> Coniuge	NOME _____ COGNOME _____ C.F. _____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____
<input type="checkbox"/> Convivente	NOME _____ COGNOME _____ C.F. _____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____
<input type="checkbox"/> Figlio/a	NOME _____ COGNOME _____ C.F. _____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____
<input type="checkbox"/> Figlio/a	NOME _____ COGNOME _____ C.F. _____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____
<input type="checkbox"/> Figlio/a	NOME _____ COGNOME _____ C.F. _____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____
<input type="checkbox"/> Figlio/a	NOME _____ COGNOME _____ C.F. _____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- Certificato di stato di famiglia.
- Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili (ai sensi dell'art. 6 commi 1a e 1b del Regolamento (UE) 2016/679).
- Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali e sensibili riguardanti figli minorenni.
- Ricevuta di avvenuto pagamento dell'iscrizione annuale.
- Giustificativo per mancata iscrizione di un componente del nucleo familiare.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE (PER ESTESO E LEGGIBILE)

IMPORTANTE: Per l'inserimento dei componenti del proprio nucleo familiare utilizzare questo modulo e inviare a Sanimpresa tramite consegna diretta o raccomandata A/R all'indirizzo: Via Enrico Tazzoli, 6 - 00195 Roma