

DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO/FURTO DELLA CARTA MUTUASALUS



Io sottoscritto _____

Nato/a _____ il _____

e residente _____ in Via _____

Codice fiscale _____

Documento d'identità _____ N. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 N. 445

DICHIARA

che la propria Tessere Mutua Alta Toscana Nr. _____ è stata smarrita/rubata.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.LGS N.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data _____

Firma del dichiarante