

AUTOCERTIFICAZIONE NASCITA – ADOZIONE FIGLIO

Spett.le
Mutua Insieme Ets
 Via Ponte di Costozza, 12
 36023 LONGARE (VI)
 C.F. 95156590242

Il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome	
Luogo di Nascita/Prov.	
Data di Nascita	
Residenza città	
Residenza indirizzo	
Email	
COD. FISC	

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti l'iscrizione del familiare (figlio minore) all'Associazione

DICHIARA

che il/la figlio/a

Nome	
Cognome	
Sesso	
COD. FISC.	
è nato/a	

☐ è nato/a a _____ il ____/____/____

☐ è stato adottato/a a _____ il ____/____/____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione, di aver letto e di aver compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali dell'associato rilasciata dalla Mutua all'atto della presentazione della domanda di ammissione, resa inoltre disponibile in ogni suo aggiornamento sul sito internet dell'associazione, dichiarando al contempo di aver letto e compreso le finalità nel perseguimento delle quali i dati personali conferiti mediante questa richiesta vengono trattati, le connesse basi giuridiche, le modalità di trattamento, i termini di conservazione e ogni altra informazione indicata dall'art. 13 del Regolamento UE 679/2016.

 (data)

 (firma)