

MODULO DI VARIAZIONE DATI SOCIO

DATI DEL SOCIO :

CID : _____ Cognome : _____

Nome : _____

Sesso: ____ Codice Fiscale : _____

Residenza: Indirizzo: _____

CAP - Comune (Provincia): _____

Recapiti: Telefono/i : _____

Indirizzo email : _____

IBAN conto corrente:

Allegare fotocopia del codice IBAN

Negli spazi riservati ai familiari dovranno essere indicati sia quelli a carico che non a carico per una completa situazione anagrafica del Socio onde poter erogare i sussidi spettanti come da statuto

Famigliari a carico:

Figli: n. ____

1 - FAMILIARE: FIGLIO ☐

A CARICO: SI ☐ NO ☐

Cognome : _____

Nome : _____

Codice Fiscale : _____

Sesso: ____

Nato il: _____ a _____

2 - FAMILIARE: FIGLIO ☐

A CARICO: SI ☐ NO ☐

Cognome : _____

Nome : _____

Codice Fiscale : _____

Sesso: ____

Nato il: _____ a _____

Data: _____

Firma leggibile: _____

3 - FAMILIARE: FIGLIO ☐ **A CARICO:** SI ☐ NO ☐

Cognome : _____

Nome : _____

Codice Fiscale : _____

Sesso: ____

Nato il: _____ a _____

4 - FAMILIARE: FIGLIO ☐ **A CARICO:** SI ☐ NO ☐

Cognome : _____

Nome : _____

Codice Fiscale : _____

Sesso: ____

Nato il: _____ a _____

5- FAMILIARE: FIGLIO ☐ **A CARICO:** SI ☐ NO ☐

Cognome : _____

Nome : _____

Codice Fiscale : _____

Sesso: ____

Nato il: _____ a _____

6 - FAMILIARE: FIGLIO ☐ **A CARICO:** SI ☐ NO ☐

Cognome : _____

Nome : _____

Codice Fiscale : _____

Sesso: ____

Nato il: _____ a _____

Data: _____

Firma leggibile: _____

Sottoscrizione resa allegando fotocopia documento di identità N.

rilasciato da il