RICHIESTA RIMBORSI SUSSIDI UNIVERSITARI,
PER ATTIVITÀ SPORTIVE E CULTURALI EXTRASCOLASTICHE

Spett.le
CUORE
Mutua di Assistenza del Credito Cooperativo
Via Bra 15
12062 Roreto di Cherasco (CN)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ il ____/_____/_____ e residente a _____

indirizzo_____ codice fiscale _____

CHIEDE

ai sensi del REGOLAMENTO SUSSIDI UNIVERSITARI, PER ATTIVITÀ SPORTIVE E CULTURALI l'erogazione del sussidio familiare per:

☐ **Sussidio per iscrizione al primo anno di laurea triennale**

☐ **Sussidio per iscrizione al primo anno di laurea specialistica**

☐ **Sussidio per attività sportive**

☐ **Sussidio per attività culturali extrascolastiche**

Che Vorrete accreditarmi, a mezzo bonifico, sul mio conto corrente

COD. IBAN

I	T																										
Paese		Cin IBAN		Cin	ABI					CAB					N.ro Conto												

Allo scopo allega le seguente documentazione:

1. Ricevuta/Fattura n. _____ del __/__/___ emessa da _____
2. Certificato di iscrizione

_____ (data)

_____ (firma)

==========

(parte riservata alla Mutua)

Socio dal_____/_____/_____ Ha versato la quota di rinnovo per l'anno_____? ☐ SI ☐ NO

☐ Assenso alla liquidazione della somma di € _____ in data _____/_____/_____

☐ NO, non si può procedere alla liquidazione per _____

Firme: _____ (per l'ufficio della Mutua) _____ (per il Consiglio della Mutua)