Spett.le
A L B A N O S T R A
Cassa Mutua G. Leopardi - ETS
Piazza Barcaroli, 30
60030 - Morro d'Alba (AN)

Oggetto: **Figli Minorenni a carico**

Io sottoscritto/a ……..……..,
Socio/a di AlbaNostra, titolare della Tessera n. ……..
comunico che:

→ il mio nucleo familiare è composto dai seguenti **Figli minori** (indicare **nome** e **data di nascita**):

1) …….
2) …….
3) …….
4) …….....

→ in data …… è nato mio/a Figlio/a ……

Vi invito quindi a registrare i miei Figli minorenni come beneficiari delle coperture previste dai Regolamenti in vigore.

Cordiali saluti

……
(luogo e data)

firma

……

Si ricorda che l'informativa inerente al trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/16 è stata fornita e sottoscritta in fase di richiesta di ammissione quale socio ed è ulteriormente consultabile, qualora lo ritenga necessario, sul sito www.albanostra.it