

**Iscrizioni per la garanzia prevista per figli affetti
da autismo, dislessia o sindrome di down**
(per l'attivazione della sola garanzia non accompagnata dall'adesione alle coperture base)

DATI LAVORATORE

Cognome Nome
Lavoratore Lavoratore

Codice fiscale
Lavoratore

Indirizzo Email Sesso M/F
Lavoratore

Figlio 1

Cognome Nome

Codice fiscale

Luogo di nascita Data di nascita Sesso M/F

Figlio 2

Cognome Nome

Codice fiscale

Luogo di nascita Data di nascita Sesso M/F

Figlio 3

Cognome Nome

Codice fiscale

Luogo di nascita Data di nascita

In relazione a quanto previsto dal CCNL per gli addetti all'industria della gomma cavi elettrici ed affini e all'industria delle materie plastiche del 18 Marzo 2010 e successivi rinnovi e dell'Accordo Istitutivo dell'8 Gennaio 2014

DICHIARA

- Per se stesso e per il suo Nucleo Familiare di aver preso visione e di accettare le norme previste nello Statuto e nel Regolamento del Fondo consultabili sul Sito Web www.fasgep.it
Di aver reso disponibile ai componenti del nucleo familiare l'informativa privacy di FasG&P Di essere stato autorizzato a comunicare i dati personali dei componenti del nucleo familiare

CHIEDE

- L'adesione al Fondo FasG&P e si impegna ad osservare le disposizioni previste dallo Statuto e dal Regolamento del Fondo
- Che i figli per i quali viene richiesta l'erogazione della garanzia "Riabilitazione a seguito di autismo, dislessia o sindrome di down (valevole per i ragazzi fino a 19 anni)" rientrano in tali condizioni mediche.

Luogo e data Firma (leggibile) in originale

Autocertificazione Nucleo Familiare

Il/la Sottoscritto/a,

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000 e sotto la propria personale responsabilità dichiara che i dati personali dei soggetti inseriti nella sezione familiari sono veritieri e che gli stessi compongono il proprio Nucleo Familiare.

Luogo e data Firma (leggibile) in originale

