



RICHIESTA DI ADESIONE AL FONDO DI MUTUALITÀ

IL/LA SOTTOSCRITTO/AMATRICOLA N.....

NATO/A A.....IL.....,

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO A CODESTO FONDO DI MUTUALITÀ ED ASSISTENZA

AUTORIZZANDO L'ADDEBITO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE PARI A € 32,50

SUL PROPRIO CEDOLINO PAGA.

DISTINTI SALUTI

.....

(data e luogo)

.....

(firma)