



RICHIESTA DUPLICATO CARTA MUTUASALUS

Io sottoscritto nato a in data.....
e residente a codice fiscale

CHIEDO

l'emissione di un duplicato della Carta Mutuasalus a me intestata per i seguenti motivi
.....

AUTORIZZO

L'Associazione di Mutuo Soccorso NOIxNOI all'addebito tramite RID di euro 5 (cinque)
a copertura delle spese di emissione del suddetto duplicato sul mio conto corrente c/o
Banca Prealpi SanBiagio Credito Cooperativo:

Iban: Filiale

Sono a conoscenza che il duplicato sarà fatto pervenire in busta chiusa a mio nome
presso la filiale di Banca Prealpi SanBiagio Credito Cooperativo da me indicata sul
presente modulo.

Luogo e data.....

Firma del Socio

.....

Con riferimento a quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 (Regolamento Generale per la Protezione dei Dati o "GDPR") ed ai requisiti dallo stesso definiti, in relazione a quanto richiesto dal D.Lgs.101/18, Le ricordiamo che, nella sua qualità di interessato, Le abbiamo precedentemente illustrato l'informativa sul trattamento dei dati personali e nei casi richiesti dalla legge abbiamo ricevuto il suo libero consenso; qualora volesse prendere visione dei documenti appena citati La invitiamo a richiederceli (NOIxNOI A.M.S. - info@noixnoi.net – tel. 0438/586873).