



NASCITA O ADOZIONE DI UN FIGLIO 2025

**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DA CONSEGNARE A SODALITAS ENTRO TRE MESI
DALLA DATA DI NASCITA O ADOZIONE.**

DATI DEL SOCIO:

Io sottoscritto/anato/a a.....
il e residente a
in viatel. cod. fisc.
E mail.....
iscritto nel libro dei soci da almeno dodici mesi

RICHIEDE per la nascita o adozione del proprio figlio/a:

La quota una tantum pari a euro 100,00 per il proprio figlio incluso nel nucleo familiare ai sensi del regolamento sanitario "Alta Salute" e purché fiscalmente a carico:

DATI DEL FIGLIO RICHIEDENTE:

Cognome Nome.....nato/a a
il.....Codice fiscale.....

Allego:

- ▶ copia del certificato di nascita o documentazione equivalente relativa all'adozione;

data

firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Art. 5 e 46 del D.P.R. 445/2000

Io sottoscritto/a
nato/a ail
residente ain Via

Dichiaro

che il mio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Data

Il/la dichiarante

.....