

CONVENZIONE CRAL IZSPLV APS/EMVAP Ente Mutualità Volontaria

**AUTOCERTIFICAZIONE SULLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE
CONVIVENTE RISERVATA AGLI ASSOCIATI C.R.A.L.**

“DIPENDENTE”

“PENSIONATO”

“NO DIPENDENTE/NO PENSIONATO”

La convenzione stipulata riconosce la possibilità a tutti i soci dipendenti/pensionati e loro familiari conviventi di usufruire di:

- 1) visite specialistiche, esami clinici e costi di degenza a tariffe agevolate presso Medici specialisti e/o strutture sanitarie convenzionate con E.M.V.A.P.;
- 2) particolari condizioni agevolate tramite convenzioni sottoscritte dall’E.M.V.A.P.

Per i soci “No Dipendenti/Pensionati”, la convenzione stipulata riconosce tale possibilità solo all’intestatario della tessera.

E’ pertanto necessario che il Socio invii ed auto dichiari sotto la propria responsabilità i dati sotto richiesti:

DATI DEL SOCIO

Cognome e nome _____

Codice Fiscale _____ luogo e data nascita _____

Indirizzo _____ Città _____

CAP _____ Tel. abitazione/cellulare _____ Tel. ufficio _____

Direzione _____ Settore _____

AUTOCERTIFICAZIONE “STATO DI FAMIGLIA” escluso socio NO DIPENDENTE/NO PENSIONATO

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che la sua famiglia anagrafica è composta da:

Cognome e nome	Codice Fiscale	Luogo e data nascita – grado di parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Per ogni ulteriore informazione contattare la Segreteria del CRAL IZSPLV APS - email: cral_izsplv@izsto.it oppure EMVAP 011/5818082.

Torino, _____

Firma Socio _____

ISCRIZIONE SOCIO MINORENNE:

NOME Genitore/Tutore _____

FIRMA Genitore/Tutore _____