ALLA CASSA MUTUA DI ASSISTENZA
E PREVIDENZA PER IL PERSONALE
DEL MINISTERO INTERNO
Via Palestro, 34
00185 – ROMA

Il/La sottoscritto/a _____

In servizio presso _____ con la qualifica di _____

fa presente che dal _____/_____/_____

verrà dimesso dall'impiego per _____

Pertanto chiede che gli/le venga liquidata l'indennità di buonuscita prevista:

☐ dall'art. 8 dello Statuto Sociale;

☐ dall'art. 8 bis dello Statuto Sociale ⇨ relativo ai soci collocati a riposo che abbiano deciso di mantenere la qualità di socio

Si fa presente, inoltre, che il/la sottoscritto/a ha – non ha pendenze debitorie con codesta Cassa Mutua.

IL SOCIO

Data _____/_____/_____ _____

Indirizzo completo di C.A.P

Telefono abitazione _____ Cellulare _____

E-mail _____

N.B. Si prega voler allegare il Decreto di pensionamento.

COORDINATE PER BONIFICO BANCARIO

Intestatario _____

IBAN

(27 caratteri)