



## **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).*