CASAGIT SALUTE

DOMANDA DI ADESIONE INDIVIDUALE

IL SOTTOSCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, secondo quanto stabilito dall'Art. 4 comma 4-5 dello Statuto CHIEDE DI MANTENERE L'ISCRIZIONE ALLA MUTUA NEL PIANO SANITARIO CASAGIT per tutta la durata del periodo di:

☐ aspettativa

☐ cassa integrazione (oltre 24 mesi)

☐ sospensione cassa integrazione per redditi autonomi

☐ maternità facoltativa

L'adesione prevede il versamento del "contributo agevolato in quota fissa" per i primi 12 mesi. Dal 13° mese il "contributo in quota fissa per fasce di reddito", accedendo all'insieme di diritti ed obblighi previsti per le adesioni individuali, meglio specificati nel REGOLAMENTO APPLICATIVO GENERALE e nel REGOLAMENTO DEL PIANO SANITARIO CASAGIT.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto, DICHIARA di aver preso visione e di conformarsi alle norme dello STATUTO, del REGOLAMENTO APPLICATIVO GENERALE e del REGOLAMENTO DEL PIANO SANITARIO CASAGIT, disponibile sul sito istituzionale.

Data _____ Firma _____