

AUTOCERTIFICAZIONE DI SMARRIMENTO CARTA MUTUASALUS

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ___/___/___

C.F. _____

in qualità di associato di Camminare Insieme ETS, titolare della Carta Mutuasalus n.

- avendo presentato al Consiglio di Amministrazione dell'ente apposita dichiarazione di recesso secondo quanto previsto dall'art. 9 dello statuto e nelle modalità e nei termini di cui all'art. 7 del Regolamento Generale delle Prestazioni;
- dovendo procedere all'immediata restituzione della Carta Mutuasalus secondo quanto previsto dall'art.10 del Regolamento Generale delle Prestazioni;

DICHIARO AUTOCERTIFICO LO SMARRIMENTO DELLA CARTA MUTUASALUS

(motivi) _____

Il sottoscritto dichiara che quanto sopra affermato corrisponde al vero e viene attestato ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445. Dichiara altresì di essere consapevole delle sanzioni penali che trovano applicazione in caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni, secondo quanto previsto dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445 del 2000.

In fede.

_____, li ___/___/___

FIRMA
