



“FERROSOLIDALI F.N.C.” - Campagna di assistenza 2026

Il sottoscritto:

Cognome:Nome:

Dipendente della Società:

Residente in:

Via/P.zza:N°

Recapito Telefonico:Email:.....

IBAN:

con la presente chiede di fruire del bonus/incentivo per Assistenza familiare – visita dentistica/oculistica

Alla presente allega la documentazione di seguito richiesta.

A fattor comune, per ogni tipologia di istanza dovrà essere allegata:

la richiesta firmata;

dichiarazione ISEE 2026;

dichiarazione liberatoria ai sensi del GDPR 2016/679(informativa c.d. "privacy")

Assistenza familiare

- Visita medica propedeutica ad intervento chirurgico dentistico e/o oculistico:

Copia fatture prestazioni mediche oculistiche, dentistiche;

certificazione stato di famiglia;

Il sottoscritto dichiara:

di aver letto e di accettare il Regolamento di “Ferrosolidali di F.N.C.” pubblicato sul sito www.fondazionenc.eu;

di aver letto l’ avviso di Campagna di assistenza 2026 pubblicata sul sito www.fondazionenc.eu;

di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci comportano la restituzione della somma erogata dalla Fondazione Nazionale Comunicazioni;

di essere consapevole che l’accoglimento della richiesta è subordinata ad una graduatoria finale, compilata con il criterio di favorire i redditi familiari più bassi.

Luogo....., data.....

Firma_____