



# REVOCA NUCLEO FAMILIARE

IL PRESENTE MODULO, COMPILATO E SOTTOSCRITTO, DEVE ESSERE PRESENTATO IN AZIENDA ENTRO IL 30 NOVEMBRE 2021.

## IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ C.F.

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

## CHIEDE

la revoca dell'adesione a Fondo Altea dell'intero nucleo familiare a partire dal 1° gennaio 2022

**La revoca dell'adesione al Fondo comporterà l'interruzione delle coperture per il nucleo familiare al 31 dicembre 2021.  
Non sarà più possibile il successivo reinserimento.**

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## Da compilare a cura dell'azienda

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

PARTITA IVA / CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

l'azienda si impegna ad inviare il presente modulo a [familiari@fondoyaltea.it](mailto:familiari@fondoyaltea.it) entro e non oltre il 12 dicembre 2021

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma e timbro \_\_\_\_\_