

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO				
B/B	PT	POS	PAY	RID
DATA .....				
NOTE .....				
.....				

Al Consiglio di Amministrazione della  
**SSMS - Società Sanitaria di Mutuo Soccorso**  
Corso Francia 106/A - 10143 Torino

## DOMANDA DI ADESIONE A SOCIO ORDINARIO

**Compilare e spedire a: SSMS - Società Sanitaria di Mutuo Soccorso - Corso Francia 106/A - 10143 Torino**

Io sottoscritto ..... M ☐ F ☐  
(cognome) (nome) (sesso)

Nato a ..... il .....

Residente in ..... CAP .....

Via ..... N° .....

(Domicilio se diverso dalla residenza) .....

Tel. .... Cell. ....

Attività esercitata ..... C.F. ....

Indirizzo mail (per newsletter e convocazione Assemblea dei Soci) .....  
(obbligatorio)

Come è venuto a conoscenza della Società .....  
(obbligatorio)

## DOMANDA

di essere iscritto alla SSMS Società Sanitaria di Mutuo Soccorso al fine di usufruire delle attività assistenzialistiche riservate ai soci.  
(Richiede inoltre l'iscrizione dei familiari risultanti dallo stato di famiglia, i quali ugualmente con la firma apposta domandano di divenire associati ai medesimi effetti, e delegano il titolare a tenere i rapporti con la S.S.M.S. in qualità di socio, in particolare per quanto riguarda i versamenti dei contributi associativi.)

**Allegata ricevuta delle quote di iscrizione** e dichiarazione sostitutiva di certificato ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000.

### La quota da pagare sarà:

70 Euro per la **Personal Card** + 5 Euro come quota associativa una tantum = **75 Euro**

140 Euro per la **Family Card** + 5 Euro come quota associativa una tantum + 2 euro (marca da bollo) = **147 Euro**

160 Euro per la **Family Card plus** + 5 Euro come quota associativa una tantum + 2 euro (marca da bollo) = **167 Euro**

### COORDINATE BANCARIE SSMS

Società Sanitaria di Mutuo Soccorso - IBAN IT64K0883301000000130112030

Causale: Adesione alla Società Sanitaria di Mutuo Soccorso

### Richiedo il seguente tipo di CARD:

PERSONAL CARD ☐

CARD FAMIGLIA\* ☐

CARD FAMIGLIA PLUS\* ☐

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento consultabili sul sito [www.mutuaprivata.com](http://www.mutuaprivata.com),  
impegnandosi ad osservarli integralmente.

**\*Per la Card Famiglia e la Card Famiglia Plus compilare e spedire anche la dichiarazione sostitutiva del certificato di stato di famiglia.**

Prendo atto che per usufruire dell'assistenza della mutua, dovrò esibire presso l'Istituto in cui eseguirò la prestazione la Card e un documento d'identità.

Data .....

In fede .....