

**ASSOCIAZIONE PER L'ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA
FRA I DIPENDENTI ATC BOLOGNA**

Io sottoscritto _____

matricola _____ socio dell'associazione suintestata, con la presente chiedo di

poter variare il tipo contribuzione, e più precisamente da gennaio dell'anno _____

intendo versare la mia quota mensile in :

ferie

denaro

Cordiali saluti.

Bologna, _____

firma _____