

## Fac simile di DOMANDA DI ADESIONE A FONDO TUTELA

NB: da riprodurre su carta intestata, compilando le parti evidenziate in colore giallo

Spett. le  
**FONDO TUTELA**  
Piazza della Repubblica, 3  
20121 MILANO (MI)  
**c.a. Presidente Comitato di Amministrazione**  
[fondotutela@pec.it](mailto:fondotutela@pec.it); [milano@fondotutela.com](mailto:milano@fondotutela.com)

La Società \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione), Sede legale in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ (indicare l'indirizzo completo) - Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ indirizzo mail del  
referente \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_, Iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ al  
numero \_\_\_\_\_

- ✓ di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento di FONDO TUTELA – Fondo sanitario integrativo del Servizio Sanitario Nazionale - e di accettarli in ogni loro parte senza eccezione alcuna;
- ✓ di essere a conoscenza della previsione dell'articolo 51 del D.p.r. 917/1986 (Testo Unico delle Imposte sui Redditi) in tema di deducibilità fiscale e contributiva;
- ✓ di essere a conoscenza che FONDO TUTELA garantisce le prestazioni tramite la stipulazione di Convenzioni con soggetti terzi: Imprese di assicurazioni o enti operanti nel settore sanitario. **In caso di problematiche relative alla natura delle prestazioni, si impegna pertanto a rivolgere eventuali richieste giudiziali (e non) direttamente ai soggetti erogatori delle prestazioni.**

### CHIEDE

- ✓ di aderire a FONDO TUTELA ai sensi dell'articolo 5 dello Statuto
- ✓ in forza del Regolamento sottoscritto il \_\_\_\_\_, che si allega, di far beneficiare delle prestazioni di FONDO TUTELA i propri \_\_\_\_\_ i cui nominativi sono allegati alla presente domanda.

Luogo/data .....

\_\_\_\_\_  
Timbro - Firma e qualifica del sottoscrittore)

- Allegati:
- Regolamento
  - CCIAA
  - Scheda iscritto, compilata e sottoscritta (completa di privacy) da ciascun beneficiario/nucleo
  - Elenco xls iscritti