



CASSA MUTUA

di Previdenza ed Assistenza Dipendenti

Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste

(ERETTA IN ENTE MORALE CON D.P.R. 06.03.60 n. 327 – G.U. n.96 DEL 20.04.60)

Mod.5

DOMANDA ESTINZIONE ANTICIPATA DEL PRESTITO

Inviare in un **unico file** il modulo di **domanda e la documentazione richiesta** all'indirizzo di posta elettronica: cassamutua@masaf.gov.it

Socio n° _____ Cognome _____ Nome _____

Cod. Fiscale _____ nato/a _____

Prov. _____ Data di nascita _____ Residente a _____ Prov. _____

in Via/Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Telefono abitazione _____ Cellulare _____

e-mail _____ pec _____

Dipendente di:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Min. Agricoltura, Sovr. Alimentare e delle Foreste | <input type="checkbox"/> Arma dei Carabinieri CIP _____ |
| <input type="checkbox"/> Vigili del Fuoco | <input type="checkbox"/> CREA |
| <input type="checkbox"/> Polizia di Stato | <input type="checkbox"/> Min. Economia Finanza |
| <input type="checkbox"/> Guardia di Finanza | <input type="checkbox"/> AGEA |
| <input type="checkbox"/> Min. Difesa – OTI | <input type="checkbox"/> Min. Università Ricerca |
| <input type="checkbox"/> Min. Beni Culturali | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

Sede lavorativa (ufficio di appartenenza) _____

Città _____ Provincia _____ In Via/Piazza _____ N° _____

C.A.P. _____ Qualifica _____

Telefono ufficio _____ e-mail ufficio _____

CHIEDE

ai sensi del vigente Regolamento dei Prestiti, il **conteggio estintivo** del prestito in corso.

Documentazione **obbligatoria** da allegare:

1. Copia di un documento di identità in corso di validità

Firma

Data _____
