

RICHIESTA SUSSIDIO SOCI UNDER 30

Spett.le
Mutua Insieme Ets
 Via Ponte di Costozza, 12
 36023 LONGARE (VI)
 C.F. 95156590242

Il/la sottoscritto /a

Nome e Cognome	
Luogo di nascita/Prov.	
Data di Nascita	
Residenza città	
Residenza indirizzo	
Email	
COD. FISC	

CHIEDE

ai sensi del REGOLAMENTO SUSSIDI SOCI UNDER 30 l'erogazione del sussidio per:

- ☐ **Sussidio per iscrizione al primo anno di laurea triennale**
- ☐ **Sussidio per iscrizione al primo anno di laurea specialistica**
- ☐ **Sussidio per attività sportive**
- ☐ **Sussidio per attività culturali extrascolastiche**

Il sussidio richiesto verrà versato attraverso una disposizione bancaria sul conto corrente, nel quale vengono addebitati i contributi associativi annuali.

Allo scopo allega la seguente documentazione:

1. Ricevuta/Fattura n. _____ del ____/____/____ emessa da _____
2. Certificato di iscrizione

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione, di aver letto e di aver compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali dell'associato rilasciata dalla Mutua all'atto della presentazione della domanda di ammissione, resa inoltre disponibile in ogni suo aggiornamento sul sito internet dell'associazione, dichiarando al contempo di aver letto e compreso le finalità nel perseguimento delle quali i dati personali conferiti mediante questa richiesta vengono trattati, le connesse basi giuridiche, le modalità di trattamento, i termini di conservazione e ogni altra informazione indicata dall'art. 13 del Regolamento UE 679/2016.

 (data)

 (firma)