

SUSSIDIO EVENTI 2025
RICHIESTA DI ACCESSO AL BENEFICIO



Spett.

Mutua Alta Toscana

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ prov. ____ il ____/____/____ e residente a _____ prov. ____
indirizzo _____ codice fiscale _____, in
qualità di Associato di Mutua Alta Toscana ETS. presa visione del Regolamento *Sussidio Eventi 2025*,
segnatamente dell'art. 4 – Limiti all'accesso al beneficio, dell'art. 5 – Esclusioni dal beneficio, dell'art. 6 –
Decorrenza della campagna e termini di accesso al beneficio,

RICHIEDE

l'accesso al beneficio garantito dal Sussidio Eventi 2025

Dichiara di aver partecipato al seguente evento sportivo/culturale _____

A supporto di quanto dichiarato, si allega documento di spesa, a proprio nome, recante evidenza dell'evento indicato e dell'importo pagato.

Con riferimento alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, in considerazione delle disposizioni di cui al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati 679/2016 e al Codice della Privacy (D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196), dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di aver precedentemente prestato consenso al trattamento dei dati personali miei e del mio figlio minore sul quale esercito la responsabilità genitoriale.

(data)

(firma)

