

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, associata/o di **FIOR DI MUTUA ETS**, presa visione dello specifico Regolamento (sussidio Create your future) ed in conformità con quanto nel Regolamento disposto,

**RICHIEDE**

l'erogazione del sussidio:

L'erogazione del sussidio, a favore del figlio minore (16-17 anni) \_\_\_\_\_:

☐ SUSSIDIO PER QUOTA COMPARTECIPAZIONE SERVIZIO CREATE YOUR FUTURE

A tale proposito, si allega:

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto è consapevole che il trattamento dei dati personali comunicati mediante questa richiesta, operato ai fini dell'erogazione del sussidio, è effettuato nel rispetto delle disposizioni normative vigenti in materia di trattamento di dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy (D. Lgs. 193/2003), nel perseguimento delle finalità, mediante i mezzi e coerentemente con le informazioni comunicate mediante l'informativa sul trattamento dei dati personali consegnata all'atto dell'iscrizione a FIOR DI MUTUA e successivamente resa disponibile mediante i canali di contatto dell'Associazione.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Luogo, data

FIRMA DELL'ASSOCIATO

\_\_\_\_\_