

**RINNOVO DELLA PATENTE - 2025**

**RICHIESTA DI ACCESSO AL BENEFICIO**

Spett.le  
\_Mutua Valdarno Fiorentino-ETS  
Via B. Latini, nr. 61  
CAP 50066- Località (Reggello)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,  
in qualità di Associato di \_\_\_\_\_,

presa visione del Regolamento dell'iniziativa ***Rinnovo della Patente***, segnatamente dell'art. 4 – Condizioni di accesso e limiti, dell'art. 5 – Esclusioni dal beneficio, dell'art. 6 – Decorrenza della campagna e termini di accesso al beneficio,

**RICHIEDE**

**L'erogazione del sussidio di importo pari ad € 30,00 garantito dall'iniziativa *Rinnovo della Patente***

In merito, secondo quanto previsto dal Regolamento, dichiara di aver rinnovato la patente di guida categoria \_\_\_\_\_.

A supporto di quanto dichiarato, si allega copia della patente di guida n. \_\_\_\_\_ rinnovata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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 miei dati personali.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)