

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)