

GIOVANI ALLA GUIDA

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 *Giovani alla guida*, 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 € 50,00 garantito dall'iniziativa *Giovani alla guida*

In merito, secondo quanto previsto dal Regolamento, dichiara di aver conseguito la patente di guida categoria B.
A supporto di quanto dichiarato, si allega copia della patente di guida n. _____ conseguita in data __/__/____.

(data)

(firma)