

**GIOVANI ALLA GUIDA 2025**

**RICHIESTA DI ACCESSO AL BENEFICIO**

Spett.le  
Valdarno Mutua ETS  
Piazza della Libertà 26  
52027 San Giovanni Valdarno (Ar)

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 2024*, 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 2025***

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 \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

Il sottoscritto è consapevole che il trattamento dei dati personali comunicati con 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 attraverso l'informativa sul trattamento dei dati personali consegnata all'atto dell'iscrizione a VALDARNO MUTUA ETS e successivamente resa disponibile mediante i canali di contatto dell'Associazione.

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

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