

**GIOVANI ALLA GUIDA 2026**

**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 Valdarno Mutua ETS,  
presa visione del Regolamento dell'iniziativa ***Giovani alla guida 2026***, 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 2026***

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  
comunicare 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)