



**METAURO
MUTUA ETS**

RICHIESTA DI SUSSIDIO SOCI UNDER 30

Regolamento di riferimento "Sussidi ai giovani"

Spett.le
Consiglio di Amministrazione
di METAURO MUTUA ETS

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il ____ / ____ / ____ e residente a _____ (____)
indirizzo _____ codice fiscale _____
E-mail _____

CHIEDE

ai sensi del Regolamento Sussidi SOCI UNDER 30 l'erogazione del sussidio per:

- ☐ SUSSIDIO PER ISCRIZIONE AL PRIMO ANNO DI LAUREA TRIENNALE
- ☐ SUSSIDIO PER ISCRIZIONE AL PRIMO ANNO DI LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE
- ☐ SUSSIDIO PER ISCRIZIONE AL PRIMO ANNO DI LAUREA - CICLO UNICO UNIVERSITARIO
- ☐ SUSSIDIO PER ATTIVITÀ SPORTIVE O PER ATTIVITÀ CULTURALI EXTRASCOLASTICHE

Il sussidio richiesto verrà versato attraverso una disposizione bancaria sul conto corrente, nel quale vengono addebitati i contributi associativi annuali. Allo scopo allega la seguente documentazione:

Ricevuta/Fattura n. _____ del ____/____/____

Certificato di iscrizione

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione, di aver letto e di aver compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali dell'associato rilasciata dalla Mutua all'atto della presentazione della domanda di ammissione, resa inoltre disponibile in ogni suo aggiornamento sul sito internet dell'associazione, dichiarando al contempo di aver letto e compreso le finalità nel perseguimento delle quali i dati personali conferiti mediante questa richiesta vengono trattati, le connesse basi giuridiche, le modalità di trattamento, i termini di conservazione e ogni altra informazione indicata dall'art. 13 del Regolamento UE 679/2016.

NOTA INFORMATIVA

Le eventuali commissioni per cassa, spese bancarie e/o spese amministrative trattenute ai sensi del Regolamento non incidono sul massimale annuo previsto per i sussidi famiglia.

CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto, consapevole che la liquidazione del sussidio sanitario comporta costi amministrativi e bancari aggiuntivi qualora non sia cliente della Banca di Credito Cooperativo del Metauro S.C.:

- ☐ Accetta che tali costi siano trattenuti direttamente dall'importo del sussidio liquidabile, come previsto dal Regolamento Sussidi Soci Under 30.

DICHIARAZIONE STATUS SOCIO/BCC

Il sottoscritto dichiara di essere (barrare l'opzione corretta):

- ☐ Socio/Cliente titolare di rapporto di conto corrente presso la Banca di Credito Cooperativo del Metauro S.C.
- ☐ Non cliente della Banca di Credito Cooperativo del Metauro S.C.

In fede

_____, li ____ / ____ / ____

Firma del sottoscrittore