



MODULO DI RICHIESTA SUSSIDIO

CAMPAGNA AUDIOMETRICA 2023

Spett.le
Valdarno Mutua
Piazza della Libertà 26

52027- San Giovanni Valdarno (Ar)

Il sottoscritto _____, associato di VALDARNO MUTUA, presa visione del Regolamento 'Iniziativa 2023' ed in conformità con quanto nel Regolamento disposto,

RICHIEDE

l'erogazione del sussidio:

SUSSIDIO PER SPESE SOSTENUTE PER VISITA AUDIOLOGICA O PER ACQUISTO DI AUSILI AUDIOMETRICI

A tale proposito, si allega:

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

Luogo, data

FIRMA DELL'ASSOCIATO
