

## Modulo di richiesta **CAMPAGNA** **AUTUNNO / INVERNO 2025** DAL 1° OTTOBRE AL 31 DICEMBRE 2025

Il sottoscritto/a .....  
associata/o di **SIEVE MUTUA ETS**, presa visione del Regolamento 'Campagna autunno/inverno 2025' ed in conformità con quanto nel Regolamento disposto,

### **CHIEDE**

l'erogazione del sussidio:

- SUSSIDIO PER SPESE SOSTENUTE PER ISCRIZIONE ATTIVITÀ SPORTIVA (Soci over 30)**
- SUSSIDIO PER ACQUISTO DI 3 DIVERSI BIGLIETTI PER SPETTACOLI CINEMATOGRAFICI (tutti i Soci)**

A tale proposito si allega .....

### **SUSSIDIO A FAVORE DEL FIGLIO MINORE**

L'erogazione del sussidio, a favore del/i figlio/i minore .....

- SUSSIDIO PER SEDUTA DI PSICOTERAPIA (tutti i figli minori dei Soci di età compresa tra i 14 anni compiuti e i 18 non compiuti)**
- SUSSIDIO PER SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA (tutti i figli minori dei Soci iscritti alla scuola dell'infanzia ed alla scuola primaria che usufruiscono del servizio di refezione scolastica)**
- SUSSIDIO PER ISCRIZIONE CORSO ACQUATICITÀ OPPURE PRE-NUOTO (tutti i figli minori di età fino a 6 anni non compiuti)**

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 SIEVE MUTUA e successivamente resa disponibile mediante i canali di contatto dell'Associazione.

Luogo, data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Firma dell'Associato \_\_\_\_\_