

RICHIESTA SUSSIDI PER I SOCI (UNIVERSITA', SPORT E CULTURA)

Il/la sottoscritto/a _____ Socio ordinario a RivieraMutua ETS,
nato/a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____
E-mail _____ codice fiscale _____

CHIEDE

ai sensi del Regolamento Sussidi Universitari, per Attività Sportive e Culturali, l'erogazione del sussidio per:

- Iscrizione al PRIMO ANNO di Laurea Triennale (€ 150,00)**
- Iscrizione al PRIMO ANNO di Laurea Specialistica (€ 150,00)**
- Attività sportive o Attività culturali per il Socio(€ 50,00)**

CHIEDE il rimborso ai sensi del Regolamento Sussidi Sanitari attualmente in vigore. Il sussidio richiesto sarà da voi pagato attraverso una disposizione bancaria sul conto corrente a me intestato, nel quale vengono addebitati i contributi associativi annuali.

Allo scopo allega la seguente documentazione:

- ◆ Per **SUSSIDIO PRIMO ANNO di Laurea Triennale**: Certificato di iscrizione all'Università
- ◆ Per **SUSSIDIO PRIMO ANNO di Laurea Specialistica**: Certificato di iscrizione all'Università
- ◆ Per **SUSSIDIO ATTIVITA' SPORTIVE O CULTURALI**: Documento di iscrizione ad associazione sportiva o a corsi culturali (es. musica, teatro, ecc)

Con riferimento a quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 (Regolamento Generale per la Protezione dei Dati o "GDPR") ed ai requisiti dallo stesso definiti, in relazione a quanto richiesto dal D.Lgs.101/18, Le ricordiamo che, nella sua qualità di interessato, Le abbiamo precedentemente illustrato l'informativa sul trattamento dei dati personali e nei casi richiesti dalla legge abbiamo ricevuto il suo libero consenso; qualora volesse prendere visione dei documenti appena citati La invitiamo a richiederceli.

Data _____

Firma Socio _____

Sono consapevole che la scelta della modalità cartacea, in luogo di quella telematica consigliata, per la trasmissione della richiesta di rimborso, espone ad un potenziale rischio di smarrimento del presente documento e relativi allegati, conseguentemente esonero fin d'ora nel modo più ampio sia RivieraMutua ETS che RivieraBanca Soc. Coop. nel caso si verificasse tale eventualità. Nel qual caso sarà mia cura procedere ad una nuova trasmissione della necessaria documentazione, ovviamente se ancora nei previsti termini.

(parte riservata a RivieraMutua)

Socio dal ____ / ____ / ____ Ha versato la quota di rinnovo per l'anno 202_? SI NO

RIMBORSO EURO ____ SI PUO' PROCEDERE ALLA LIQUIDAZIONE NON SI PUO' PROCEDERE ALLA LIQUIDAZIONE

Data _____

_____ (per l'ufficio RivieraMutua)