

**RICHIESTA RIMBORSI SUSSIDI UNIVERSITARI,
PER ATTIVITÀ SPORTIVE E CULTURALI EXTRASCOLASTICHE**

Spett.le
Mutua Dott. Consoli ETS
Piazza Marconi, nr. 28
70010 - Locorotondo (BA)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ il ___ / ___ / ___ e residente a _____

indirizzo _____ codice fiscale _____

CHIEDE

ai sensi del REGOLAMENTO SUSSIDI UNIVERSITARI, PER ATTIVITÀ SPORTIVE E CULTURALI
l'erogazione del sussidio per:

- Sussidio per iscrizione al primo anno di laurea triennale
- Sussidio per iscrizione al primo anno di laurea specialistica
- Sussidio per attività sportive o per attività culturali extrascolastiche

Che Vorrete accreditarmi, a mezzo bonifico, sul conto corrente a me intestato nel quale vengono addebitati i contributi associativi annuali.

Allo scopo allega la seguente documentazione:

1. Ricevuta/Fattura n. _____ del ___ / ___ / ___ emessa da _____
2. Certificato di iscrizione

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 del Socio)

=====

(parte riservata alla Mutua)

Socio dal ___ / ___ / ___ Ha versato la quota di rinnovo per l'anno _____? SI NO

Assenso alla liquidazione della somma di € _____ in data ___ / ___ / ___

NO, non si può procedere alla liquidazione per _____

Firme: _____
(per l'ufficio della Mutua)

(per il Consiglio della Mutua)