

Spett.le
Consiglio di Amministrazione
di EMI ETS

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

CHIEDE

in qualità di associato ordinario di EMI ETS, ai sensi dei regolamenti EMI ETS, Generale e specifici in vigore, la concessione del seguente sussidio:

☐ Per se stesso/a

☐ Per il figlio minore (*)

(Cognome e Nome) _____ nato/a a _____ (____)
il ____ / ____ / ____

☐ NASCITA O ADOZIONE FIGLIO – massimale una tantum € 100,00

È richiesta copia del certificato di nascita o certificato di famiglia

☐ ISCRIZIONE 1° ANNO DELL'ASILO NIDO – massimale una tantum € 50,00

È richiesta copia della ricevuta di pagamento dell'iscrizione

☐ ISCRIZIONE 1° ANNO SCUOLA DELL'INFANZIA – massimale una tantum € 50,00

È richiesta copia della ricevuta di pagamento dell'iscrizione

☐ ISCRIZIONE 1° ANNO SCUOLA ELEMENTARE – massimale una tantum € 50,00

È richiesta copia della ricevuta di pagamento dell'iscrizione

☐ ISCRIZIONE 1° ANNO SCUOLA MEDIA INFERIORE – massimale una tantum € 50,00

È richiesta copia della ricevuta di pagamento dell'iscrizione

☐ ISCRIZIONE 1° ANNO SCUOLA MEDIA SUPERIORE – massimale una tantum € 50,00

È richiesta copia della ricevuta di pagamento dell'iscrizione

☐ ISCRIZIONE AD ASSOCIAZIONE o società SPORTIVA dilettantistica – massimale annuo € 40,00

È richiesta ricevuta o fattura della struttura, indicante l'iscrizione all'attività sportiva del figlio per l'anno sociale in corso

☐ ISCRIZIONE AD ASSOCIAZIONE CULTURALE EXTRASCOLASTICA – massimale annuo € 40,00

È richiesta ricevuta o fattura della struttura, indicante l'iscrizione all'attività culturale del figlio per l'anno sociale in corso

L'erogazione del sussidio avviene sul C/C indicato in sede di iscrizione, ovvero comunicato in momento successivo, sul quale vengono regolate le quote annuali di adesione.

A norma di regolamento allega la seguente documentazione:

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

Altra documentazione

► la documentazione deve essere trasmessa in fotocopia apponendo la firma del richiedente preceduta da *per copia conforme*. La Mutua si riserva comunque di poter visionare gli originali.

In fede

_____, lì ____ / ____ / ____

Firma del sottoscrittore

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.

In fede

_____, li ____/____/____

Firma del sottoscrittore

EMI ETS

C.F. 91474570370 - Ente iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore rep. n. 159974

Sede legale: Via Trattati Comunitari Europei 1957/2007, 19 – 40127 Bologna (BO)

Web: www.emimutua.it – **Email:** info@emimutua.it