



RICHIESTA DI SUSSIDIO SOCI UNDER 30

(consegnare in busta chiusa presso ogni ufficio o sportello dei Soci Sostenitori
BCC Valle del Trigno e Fondazione BCC Valle del Trigno ETS)

Spett.le
Trigno Vita ETS
Via Roma 40, Palazzo Ducale
86030 Mafalda (CB)

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

CHIEDE

AI SENSI DEL REGOLAMENTO SUSSIDI SOCI UNDER 30 L'EROGAZIONE DEL SUSSIDIO PER:

- ☐ Sussidio per frequenza ciclo di laurea triennale
- ☐ Sussidio per frequenza ciclo di laurea magistrale biennale
- ☐ Sussidio per attività sportive
- ☐ Sussidio per attività culturali extrascolastiche

Che Vorrete accreditarvi, 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.

In fede

_____, li ____ / ____ / ____

Firma del sottoscrittore