



## **CENTRI E CAMPI ESTIVI 2026**

### **RICHIESTA DI ACCESSO AL BENEFICIO**

Spett.le  
Mutua Valdarno FIORENTINO – ETS  
Via B. Latini, 61  
CAP 50066 - REGGELLO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,  
in qualità di Associato di Mutua Valdarno Fiorentino - ETS,

presa visione del Regolamento dell'iniziativa *Centri e campi Estivi 2026*, segnatamente dell'art. 4 – Limiti all'accesso al beneficio, dell'art. 5 – Esclusioni dal beneficio, dell'art. 6 – Decorrenza della campagna e termini di accesso al beneficio,

#### **RICHIEDE**

#### **I'accesso al beneficio garantito dall'iniziativa *Centri e Campi estivi 2026***

Dichiara l'iscrizione del proprio figlio minore

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

le cui generalità sono state comunicate all'Associazione, presso un centro/campo estivo.

A supporto di quanto dichiarato, si allega documento di spesa recante evidenza del centro/campo estivo selezionato, dell'iscrizione prodotta e dell'importo pagato.

Con riferimento alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, in considerazione delle disposizioni di cui al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati 679/2016 e al Codice della Privacy (D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196), dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di aver precedentemente prestato consenso al trattamento dei dati personali miei e del mio figlio minore sul quale esercito la responsabilità genitoriale.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)