

RICHIESTA SUSSIDI ALLA FAMIGLIA: KIT NUOVI NATI

Spett.le
GARDA VITA ETS
Via Trieste, nr. 62
25018 - Montichiari (Brescia)

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

DICHIARA che il/la figlio/a

cognome _____ nome _____ sesso (____)

C.F. _____ Carta d'identità n. _____

è nato/a a _____ (____) il _____

è stato adottato il _____

Consapevole che:

- possono formulare la richiesta del KIT Nuovi Nati gli associati già iscritti in compagine sociale di Garda Vita ETS alla data di nascita del/la figlio/a;
- possono beneficiare del sussidio Sussidio "Educazione al risparmio" di € 50 e del sussidio "Pensare al futuro" di € 50 gli associati che aderiranno alla specifica iniziativa e ne richiederanno il relativo sussidio entro 60 giorni dalla data di sottoscrizione della presente richiesta;
- qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti l'iscrizione del familiare (figlio minore) all'Associazione con diritto della stessa al recupero dei benefici derivanti da dette dichiarazioni,

RICHIEDE

di accedere ai benefici previsti dal **KIT Nuovi Nati 2025** di Garda Vita ETS.

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 dell'associato/a)

Allegati: copia della carta d'identità e del codice fiscale del neonato/a