

RICHIESTA DI ADESIONE ASSOCIATO

Il/la sottoscritto/a (COMPILARE IN STAMPATELLO)

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ (PR _____) IL ____ / ____ / ____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ () CAP _____ VIA _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

Chiede di essere ammesso a socio/a dell'ASSOCIAZIONE CULTURALE DELLEALI ETS

Dichiara di aver letto lo statuto dell'associazione e di condividerne i contenuti.

In relazione all'informativa prevista dalla legge sulla privacy, rilascia l'autorizzazione al trattamento dei dati personali che verranno utilizzati dall'associazione per l'espletamento delle pratiche fiscali, amministrative, assicurative e di comunicazione interna all'associazione.

_____, li _____

In fede

Nel caso di minore la domanda di ammissione a socio deve essere sottoscritta anche da chi ne esercita la responsabilità genitoriale _____

COGNOME /NOME

In fede
