



Associazione IL LECCIO



DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Professione _____

Residente in _____ Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Telefono fisso _____ Telefono /Cellulare _____

Indirizzo posta elettronica _____ @ _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE "IL LECCIO".

Dichiara di attenersi allo Statuto Sociale, al Regolamento interno e alle deliberazioni legalmente adottate dagli Organi Sociali.

Socio ordinario: quota annuale Euro 10,00

Socio sostenitore: quota annuale Euro _____

Il/La sottoscritto/a dichiaro/a inoltre di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle attività/iniziativa dell'Associazione.

Ho letto l'informativa D.Lgs 196/2003 ed acconsento che i miei dati anagrafici possano essere utilizzati per inviarmi proposte di iniziative dell'associazione.

Barri la casella nel caso in cui intenda rinunciare a questa possibilità.

FIRMA

Genova, _____
