



TESSERA N° _____

MODULO DI ADESIONE SOCIO ORDINARIO O SOSTENITORE

NOME _____

COGNOME _____

NATO A _____ PROV _____

IL _____

RESIDENTE A: _____ PROV _____

VIA _____ N _____

TELEFONO _____ FAX _____

CELLULARE _____ ALTRO _____

E-MAIL _____ @ _____

PROFESSIONE _____

CODICE FISCALE _____

QUOTA SOCIALE SOCIO ORDINARIO € 20

QUOTA SOCIALE SOCIO SOSTENITORE € 50

QUOTA SOCIALE SOCIO SOSTENITORE (QUOTA LIBERA) _____

Autorizzo l'Associazione a trattare i miei dati personali come da informativa ai sensi del D.L.196/2003 conscio che una mia successiva richiesta di cancellazione o distruzione dei miei dati personali posseduti dall'Associazione comporterà la mia automatica rinuncia alla qualità di Socio della stessa.

Data Firma _____