

# Assoantiusura "I CARE"

## MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITA' DI SOCIO EFFETTIVO

Il sottoscritto:

Cognome		Nome			
Nato a		Prov		il	
Cod.Fiscale		p.lva			
Residente a		Prov.		Cap.	
Via				N.	
Indirizzo mail personale					
Indirizzo mail attività					
Telefono		Cellulare			

**Chiede**

di essere ammesso/a come Socio/a effettivo/a alla Associazione

**Assoantiusura "I CARE"**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

L'ammissione come socio/a effettivo/a prevede:

- L'accettazione delle clausole statutarie dell'Associazione.
- Il versamento della **quota associativa annua**, stabilita per l'anno 2019 in € 100,00 (cento/00) sul c/corrente intestato a **Giovanbattista Cortesi** ed acceso presso la **Banca INTESA di P.le Roncalli a Brescia iban IT 90 Z 03069 11236 10000001277**

**Acquisizione del consenso dell'interessato/a al trattamento dei dati personali (ai sensi della Legge 196/2003).**

Le informazioni custodite saranno utilizzate al solo scopo di inviare agli interessati materiale informativo in conformità alla legge citata sulla tutela dei dati sensibili.

Si garantisce la massima riservatezza nella gestione dei dati forniti da parte dell'Associazione e la possibilità di richiedere la rettifica o la cancellazione dei dati con apposita comunicazione scritta.

**Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dà il suo consenso al trattamento dei propri dati personali per le attività statutarie dell'Associazione.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il modulo di adesione, se non consegnato direttamente agli incaricati dell'associazione, dovrà essere firmato ed inviato a mezzo e-mail all'indirizzo [assoantiusura@gmail.com](mailto:assoantiusura@gmail.com)

**Assoantiusura "I CARE"**

Sede provvisoria: Via Pietro dal Monte, 2 - 25123 Brescia - Cell. 335 6045483