



DOMANDA di ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a

Nato/a provincia di.....il

Residente a.....provincia di.....CAP.....

Via/piazzacivico.....

Telefono/Cellulare.....Indirizzo e-mail.....

Documento di riconoscimento numero.....del
emesso da.....

Codice fiscale.....

CHIEDO

di aderire alla Pro Loco Secugnago condividendone le finalità.

Mi impegno a versare la quota di iscrizione per la durata di un anno solare con scadenza **31 DICEMBRE 2019**

socio effettivo : 05,00 euro

socio benemerito : 05,00 euro +..... euro = euro

Secugnago, il

Firma.....

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003

I dati saranno raccolti, nel rispetto delle norme di legge per le finalità connesse allo svolgimento delle attività dell'associazione, in particolare per tutti gli adempimenti connessi allo svolgimento delle attività delle Pro Loco Secugnago.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.12 del D:Lgs. 196/2003 riguardo al trattamento dei dati contenuti nella presente scheda e ne autorizza il trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti ai fini istituzionali della Pro Loco Secugnago, in particolare alla pubblicazione degli stessi su tutti i documenti relativi alla Pro Loco e all'U.N.P.L.I.

Secugnago, il.....

Firma.....

