

Associazione Fo.Ca.

Modulo di Iscrizione

DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE, FIRMARE E SPEDIRE VIA FAX AL NUMERO **045.912049**:

Io sottoscritto/a.....

nato/a Prov. il (gg/mm/aaaa)/...../.....

Codice Fiscale.....

Indirizzo.....

Professione.....

Città..... Prov.

Tel E-mail

Compilando il presente modulo RICHIEDO L'ISCRIZIONE alla vostra associazione.

Ho già disposto, a questo scopo, un bonifico bancario presso la **Banca Prossima**

sul conto IBAN: IT34 A033 5901 6001 0000 0006 053 per un importo pari a 30 (trenta) Euro quale quota associativa (*). Vi chiedo di darmi riscontro, appena possibile, dell'avvenuta associazione.

Cordiali saluti.

NOME E COGNOME IN STAMPATELLO

Firma : _____

CONSENSO

Io sottoscritto/a.....nato/a

Prov. il (gg/mm/aaaa)/...../.....Codice fiscale.....e residente alla

via.....n.....cap.....Città.....

nella mia qualità di interessato/a da intendersi nel significato di cui alla lettera l dell'art. 4 D.Lgs. n. 196/03 e cioè di: persona fisica, persona giuridica, ente o associazione cui si riferiscono i dati personali;

DICHIARO

- di autorizzare, liberamente e in conformità a quanto indicato nell'informativa che mi avete fornito e più in generale secondo quanto previsto dal D.Lgs n. 196/03, il trattamento dei miei dati personali di qualsiasi natura ivi compresi quelli così detti sensibili;
- di aver ricevuto copia della su indicata informativa e pedissequa dichiarazione di consenso.

Luogo e data

Firma _____

(*)La quota associativa, a norma dell'art. 16, co. 3 dello Statuto, è fissata dal Comitato Direttivo. Con delibera del 4 febbraio 2009 l'assemblea ha stabilito la attuale quota associativa in € 30,00.

ASSOCIAZIONE FO.CA. PIAZZA Santa Francesca Romana, 3 - 20129 MILANO