

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione Culturale **Incontri**

Data /..... /.....

Il sottoscritto

nome cognome

C.F.....

nato.....(.....) il

residente a(.....)

cap.....

in via/piazza.....

titolo di studio.....

professione

tel. cell..... mail

CHIEDE di aderire all'Associazione Culturale INCONTRI in qualità di socio e di essere disponibile al versamento della quota in caso di accoglimento della domanda.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Autorizza ai sensi della legge 675/96 e del D.L. 196/2003 il trattamento dei dati personali dichiarati per adempiere ad eventuali rapporti con organismi esterni nell'ambito degli obblighi associativi

Firma