

RICHIESTA DI TESSERAMENTO Socio **PRIVATI**

Anno.....

RINNOVO si  no 

NOME E COGNOME DEL RICHIEDENTE.....

Indirizzo.....

Codice fiscale.....

Telefono e mail.....

**QUOTA DI ADESIONE: Euro 30** BONIFICO SU CC BANCARIO INTESSTATO A RICREO: Banca Popolare di Milano

COD. IBAN: IT05 Z 05034 89271 000000004944 (ALLEGARE COPIA)

 IN CONTANTI

Consegnati a: Firma del ricevente.....

<b>ADESINE ALLO STATUTO</b>	IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A RISPETTARE LE DISPOSIZIONI STATUTARIE, LE DELIBERAZIONI DEGLI ORGANI SOCIALI E LE DISPOSIZIONI PREVISTE DAI REGOLAMENTI INTERNI DELL'ASSOCIAZIONE.
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI</b> <b>D.LGS. 196/2003 e dell'art. 13</b> <b>Regolamento (UE)</b> <b>2016/679</b>	Il Sottoscritto prende atto che l'ammissione a socio dell'Associazione e la qualifica di socio della stessa richiede il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione e la loro e la loro comunicazione a studi di commercialisti che svolgono attività di elaborazione dati, contabilità, archiviazione e consulenza all'Associazione.  Pertanto, per quanto riguarda il trattamento dei miei dati da parte dell'Associazione o dei predetti soggetti, ai fini della mia ammissione a socio e della conseguente qualifica di socio, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per la specifica finalità perseguita dall'operazione da me effettuata e consapevole che, il mancato consenso non consentirà all'Associazione di dare esecuzione alle operazioni conseguenti alla mia nomina a socio, do il consenso.

Data:.....

Firma.....