



MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Cap _____ Prov. _____

Via _____

Telefono _____

E-mail _____

CHIEDE

di diventare Socio dell'Associazione "Amici di Don Giuseppe Baldo e Madre Ippolita Forante"

Socio ordinario € 15,00

Socio sostenitore a partire da € 25,00

versando la quota annuale di Euro _____

Iban **BANCA POPOLARE DI VERONA IT 79 K 05034 11716 00000 0005035**

Dichiaro di aver letto e approvato lo statuto dell'Associazione.

Data, _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI

D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Dichiaro di aver ricevuto verbalmente ogni informazione prescritta dalla citata normativa circa le modalità e finalità del trattamento dei dati personali.

Data, _____

Firma _____

Il sottoscritto/a come indicato in premessa, autorizza l'Associazione "Amici di Giuseppe Don Baldo e Madre Ippolita Forante" al trattamento dei propri dati personali per le finalità e con le modalità contenute nel presente documento, prestandone il proprio consenso ai sensi degli art. 23, 25, 26 del D. Lgs. n. 196/2003.

Data, _____

Firma _____