

SCHEDA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE PREMATURAMENTE APS

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il ____/____/____ a _____ (____) Residente a
_____ (____), via _____ cap _____

Recapiti: telef. ____/____/____ email _____@_____

N° carta d'identità _____ scad. ____/____/____

Cod. Fisc.

chiede di divenire socio dell'Associazione Prematuramente, versa** la quota di iscrizione di euro 10,00 e dichiara di accettare quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento dell'Associazione.

Ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 per il trattamento dei dati personali (GDPR) e della normativa attuativa nazionale, consento al trattamento dei miei dati personali per le finalità necessarie al perseguimento degli scopi statutari.

Il/la sottoscritto/a chiede di essere inserito come Volontario accettando quando previsto dal Regolamento dell'Associazione (segnare con x la scelta).

SI NO

La presente adesione ha validità di anni 1 a partire dal 01 gennaio anno corrente.
Per i futuri rinnovi il numero libro soci ed il numero tessera resteranno invariati.

Nome Cognome _____ Firma _____

Data e luogo ____/____/____, _____

**** Si prega di inviare la quota di adesione mediante bonifico bancario con la causale "Nome e Cognome, quota sociale [anno]" intestato a Prematuramente APS, IBAN: IT 22 Z 05034 11718 000000001027. Grazie.**

Spazio riservato all'Associazione Prematuramente APS

In data ____/____/____ la sua richiesta di adesione a socio è stata accettata.
E' stato assegnato il n. tessera _____; la stessa sarà consegnata a mano alla prima occasione utile.

Prematuramente APS