



Sede legale:  
Via Andrea del Castagno, 196  
00142 – Roma

ASSOCIAZIONE CULTURALE “LE ARTIVENDOLE”

DOMANDA D’ISCRIZIONE

Io Sottoscritt \_

\_\_\_\_\_ nat \_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ chiedo al Consiglio Direttivo di essere iscritto/a in qualità di Socio/a Ordinario/a a questa Associazione per l’anno \_\_\_\_\_.

Dichiaro di conoscere e condividere Statuto e il Regolamento Interno generale e di accettarli senza riserve.

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

La presente domanda è da considerarsi accettata, ai sensi dello Statuto e del Regolamento Interno dell’Associazione, a decorrere dal \_\_\_\_\_

Viene consegnata la tessera associativa N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ come riconoscimento della qualifica di Socio/a Ordinario/a al Sig./ra \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_ con validità per l’intero anno in corso.

Data \_\_\_\_\_

Il Presidente \_\_\_\_\_

Dichiaro con la sottoscrizione della presente di essere stato informato per iscritto e verbalmente dei diritti spettanti espressi dagli artt. 7 e 13 del d.lgs. n. 196/2003 Codice Privacy. Ai sensi dell’art.23, c.3 d.lgs. 196/2003 acconsento al trattamento dei miei dati personali (che potrà essere svolto direttamente dal Presidente o dai suoi collaboratori) da parte dell’Associazione, per le sue finalità istituzionali connesse o strumentali. Acconsento altresì la diffusione degli stessi quando sia necessario per l’espletamento di un obbligo previsto dalla Legge, da un regolamento o da una normativa comunitaria.