

MODULO DI ADESIONE ALL' ASSOCIAZIONE TECNICO PROFESSIONALE "ASSOFFICINA"

Il sottoscritto _____
nato/a a _____ il _____ provincia _____
residente in _____ Codice Fiscale _____
in qualità di rappresentante della ditta _____
con sede in _____ Partita Iva _____
Codice Fiscale _____ recapito telefonico _____
fax _____ e-mail _____

CHIEDE:

al Consiglio Direttivo di far parte in qualità di SOCIO ORDINARIO dell' associazione tecnico professionale "ASSOFFICINA" per l' anno sociale _____ .

DICHIARA:

- Di accettare lo statuto dell' associazione
- Di osservare gli obblighi previsti dallo statuto
- Di essere a conoscenza di dover versare la quota associativa pari a € 350,00 al momento dell' iscrizione e con validità per l' intero anno solare. La quota dovrà essere versata tramite bonifico IBAN: IT 37 L 06150 69120 CC0480059615.

Autorizza ai sensi del D.L. 196/2003 il trattamento dei dati personali qui e altrove dichiarati esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell' associazione, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi.

_____ lì _____

Timbro e firma _____