

MODULO DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Insieme

da trasmettere all'indirizzo mail
associazione.insieme.firenze@gmail.com

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

(codice fiscale _____)

residente in _____ CAP _____

via/piazza _____ n.c. _____

indirizzo mail _____

indirizzo pec _____

DICHIARA di ADERIRE

ad Associazione *Insieme* in qualità di associato, accettando le norme dello Statuto di cui dichiara di aver preso visione.

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dalla legge 196/2003 nonché del Reg. EU 679/2016 dichiara di acconsentire espressamente al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le attività e finalità associative.

Firenze, in data _____ 2020

Firma _____

Si allega copia del contributo associativo annuale di € cinquanta/00, (ridotto ad € trenta/00 per gli infra trentacinquenni) effettuato **mediante bonifico bancario** sul conto corrente dell'Associazione (Banca Intesa San Paolo IBAN **IT28 S030 6909 6061 0000 0172 047**)