

As.Te.A.A.

Associazione Tecnici Alimentari e Agrari

ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

Nome: Cognome:

Nato/a a: provincia di (.....)

il / /

e residente in Via n°

CAP..... del Comune di provincia di (.....)

Codice Fiscale

Telefono fisso: Mobile:.....

e-mail:

Dopo aver letto lo Statuto dell'Associazione e trovandosi in accordo con i principi dell'Associazione,

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Ass.ne Culturale As.Te.A.A. per la durata di un anno, a partire dalla data di iscrizione, come:

Categorie soci:

- Ordinario - € 20
- Sostenitore - €
- Alternative (per enti, aziende e altro) - €
- Onorario - €
- Studente (minorenne) - €

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96: I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati.

Luogo Data / /

Firma

(del genitore se studente minorenne)

Ass.ne Tecnici Alimentari e Agrari cod. Fiscale 91117740729 , via n,

E- mail infoasteaa@gmail.com