

# 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](mailto:infoasteaa@gmail.com)