

## MODULO DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE CULTURALE



# Valle degli dei

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
**nato/a a** \_\_\_\_\_ **prov.( )** il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
**residente in** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_  
**CAP** \_\_\_\_\_ **citta'** \_\_\_\_\_ **prov.( )** **telefono** \_\_\_\_\_  
**e-mail** \_\_\_\_\_  
**codice fiscale** \_\_\_\_\_

Chiede al Consiglio Direttivo di aderire all'Associazione Culturale "Valle degli Dei" per l'anno sociale 2017/2018 in qualità di socio ordinario (quota annuale €20,00).

A tal fine dichiara di aver preso visione dello statuto, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Si impegna a versare la quota associativa annuale mediante il pagamento con:

- contanti, alla consegna del presente modulo
- bonifico bancario (IBAN)
- altro \_\_\_\_\_

Autorizza, ai sensi della legge 675/96 e del D.L. 196/2003, il trattamento dei dati personali qui o 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.

**Firma** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

Riservato alla segreteria  
Tessera n.° \_\_\_\_\_