

Cod. fiscale/P:Iva: 04357250168



www.ensemblelocatelli.com
ensemble.locatelli@gmail.com
3489292225

ASSOCIAZIONE CULTURALE PIETRO ANTONIO LOCATELLI

Modulo per il tesseramento

Anno 2020

NOME E COGNOME: _____

DATA DI NASCITA: _____

INDIRIZZO MAIL: _____

Versamento della quota associativa ordinaria(euro 20):

Erogazione liberale: _____

Conto corrente:

Intestato a ASSOCIAZIONE CULTURALE PIETRO ANTONIO LOCATELLI

IBAN: IT06B0311153850000000001703

Causale: Nome Cognome Tesseramento 2020

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 nei limiti di cui alla stessa Autorizzo..

Con il presente modulo, il sottoscritto le cui generalità di cui sopra, chiede di entrare a far parte dei Soci Tesserati dell'Associazione Culturale Pietro Antonio Locatelli. Secondo l'art. 3 dello Statuto dell'Associazione, l'accettazione di questa domanda è competenza del Direttivo dell'Associazione. L'accettazione della domanda verrà comunicata al richiedente.

FIRMA: _____

DATA: _____