

TIA FORMAZIONE INTERNAZIONALE A.P.S.

Modulo di adesione

Il/la sottoscritto/a

nome _____ cognome _____

nato a _____ provincia ____ il ____/____/____

residente in (via, piazza, etc) _____ n. ____ CAP _____

Comune _____ provincia ____ codice fiscale _____

Email _____ Telefono _____

P.e.c. _____

CHIEDE

Di entrare a far parte dell'associazione TIA FORMAZIONE INTERNAZIONALE A.P.S., d'ora in avanti "*l'Associazione*", per l'anno sociale _____ come socio ordinario.

A tal proposito

DICHIARA

Di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di accettarne e condividerne scopi e finalità e di volersi attenere a quanto esso prevede ed alle deliberazioni degli organi sociali.

Che tutti i dati forniti corrispondono al vero e di seguito sottoscrive e accetta quanto sopra riportato, versando a titolo di quota associativa annuale € _____ (____/00).

Di essere a conoscenza e accettare che il codice di iscrizione è personale, non cedibile e consente l'adesione a tutte le iniziative riservate agli iscritti dell'Associazione a livello locale, nazionale e internazionale.

Di aver ricevuto l'informativa privacy prevista dall'art. 13 del Reg. UE n. 679/2016.

Allega:

1. CV datato e sottoscritto;
2. Copia carta di identità e tessera sanitaria.
3. Informativa privacy sottoscritta.

(Luogo e data)

Il socio _____ Firma _____

Nuova iscrizione: si no

N. Cod. Iscr.: _____

Rinnovo iscrizione: si no

N. Cod. Iscr.: _____

Data ___/___/_____

Per l'Associazione _____

Firma _____