

RICHIESTA DI ADESIONE

Il/lasottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a (città) _____ (indirizzo) _____ (cap) _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____ @ _____
pec _____ @ _____

CHIEDE

- di essere ammesso come Associato dell'Associazione ASSO BPB ;
- di ricevere conferma dell'accettazione della sua richiesta o un motivato rifiuto da parte del Consiglio Direttivo;

DICHIARA

- di condividere gli scopi dello Statuto dell'associazione

Luogo e data _____ Firma _____

N.B. Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e inviato:

- consegnato brevi manu
- via e-mail

(D.Lgs. 196/2003) Si informa che i dati forniti saranno tenuti rigorosamente riservati e verranno utilizzati unicamente dall'Associazione per dar corso alla richiesta di adesione e agli adempimenti di legge correlati. I dati saranno utilizzati anche per comunicazioni sociali e resteranno a disposizione per esercitare tutti i diritti previsti dell'art. 7 del citato decreto legislativo. Per nessun motivo tali dati verranno divulgati a terzi senza il necessario consenso. Titolare del trattamento dei dati raccolti è: rappresentante legale pro tempore Associazione ASSOBPB