

^^

**RICHIESTA DI TESSERAMENTO ALL'ASSOCIAZIONE CULTURALE "FELICE MASTROIANNI"**

*Documento autorizzazione uso dati personali*

Nome \* \_\_\_\_\_ Cognome \* \_\_\_\_\_

Nato/a il \* \_\_\_\_\_ a \* \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \* \_\_\_\_\_

E-mail \* \_\_\_\_\_

Codice fiscale \* \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

I campi contrassegnati da (\*) sono da considerarsi obbligatori.

**CHIEDE**

di essere tesserat\_\_ per l'anno sociale 20\_\_ all'Associazione in qualità di **Socio** \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di non aver subito condanne penali relative a reati gravi.
- di aver preso visione dello Statuto e di impegnarsi a versare la quota associativa annua.

autorizzo / non autorizzo, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 sulla tutela della privacy, il trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei miei dati personali ai fini istituzionali dell'Associazione.

Firma del Socio

\_\_\_\_\_

Si allegano € \_\_\_\_\_ quale quota associativa per l'anno sociale 20\_\_\_\_\_.

SPAZIO RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE CULTURALE "FELICE MASTROIANNI"

Rilasciata tessera n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

La informiamo ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti potranno essere trattati, esclusivamente, per scopi associativi e non saranno divulgati e che in qualunque momento potrà richiedere la modifica o la cancellazione dei suoi dati scrivendo alla : **Associazione Culturale "Felice Mastroianni"**  
**c/o Liceo Classico "F. Fiorentino" - Via L. Da Vinci - 88046 Lamezia Terme (CZ)**