

## MODULO D'ISCRIZIONE ALLA ASSOCIAZIONE COMMERCianti ED OPERATORI TURISTICI DI TROPEA

nome e cognome .....

nome attività .....

codice fiscale .....

indirizzo completo Attività (via, Cap e città) .....

telefoni .....

e-mail PEC obbligatoria .....

tipo di lavoro svolto .....

**Avendo preso visione dello statuto e del regolamento**

**CHIEDE**

di poter aderire all'associazione in qualità di socio.

A tal scopo dichiara ;

- di condividere gli obiettivi espressi dallo Statuto e dal Regolamento dell' Associazione e si impegna a contribuire alla loro realizzazione
- che in caso di accettazione, quale socio, verserà subito la quota d'ingresso di € 20,00 e la quota annuale (per il corrente anno) di € 100,00 entro il 31/06/2017
- di chiedere l'iscrizione all' Associazione
- di versare la quota d'ingresso
- che i dati sotto esposti sono veri

**Nota informativa ai sensi di legge 31 dicembre 1996 n. 675.**

L'Associazione tratterà i dati inseriti nel presente modulo per i processi necessari al corretto andamento della gestione dell' Associazione.

In qualsiasi momento Lei potrà chiedere la modifica, la correzione o la cancellazione dai socio

\*(la quota versata non è rimborsabile)

**Dichiarazione di consenso.**

Ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L.gs N° 196/2003, da consenso al trattamento dei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi dello statuto e con le modalità indicate nell'informativa medesima

Tropea li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_