



# Modulo d'iscrizione

## ASSOCIAZIONE VITA AL MICROSCOPIO

### ANAGRAFICA

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ COD. FISCALE \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

### VERSAMENTO QUOTA SOCIALE

VERSAMENTO DI EURO **€10,00 (dieci/00)** EFFETTUATO IL \_\_\_\_\_

IL VERSAMENTO DEVE ESSERE EFFETTUATO SUL C/C POSTALE N. **8839340** INTESTATO A : **ASS.NE "VITA AL MICROSCOPIO"**.

LA QUOTA ANNUA E' DI € 10,00. CAUSALE DEL VERSAMENTO: **ISCRIZIONE ASSOCIATIVA.**

### RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI STATUARIE

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ DICHIARA DI CONOSCERE LO STATUTO DELL'ASSOCIAZIONE E SI IMPEGNA A RISPETTARE LE DISPOSIZIONI STATUARIE, LE DELIBERAZIONI DEGLI ORGANI SOCIALI E LE DISPOSIZIONI PREVISTE DAI REGOLAMENTI INTERNI DELL'ASSOCIAZIONE.

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO

In relazione all'informativa che mi è stata fornita ai sensi del d.lgs. 196/2003 e successive modificazioni, prendo atto che l'ammissione a socio dell'associazione e la qualifica di socio della stessa richiede, oltre che il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, anche la loro comunicazione alle seguenti categorie di soggetti per il relativo trattamento :

- società che svolgono attività di elaborazione dati, contabilità , archiviazione.
- studi di commercialisti che svolgono attività di assistenza e di consulenza all'associazione.

Pertanto , per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Associazione o dei predetti soggetti, dei miei dati ai fini della mia ammissione a socio e della conseguente qualifica di socio, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per la specifica finalità perseguita dall'operazione da me effettuata e consapevole che, il mancato consenso non consentirà all' Associazione di dare esecuzione alle operazioni conseguenti alla mia ammissione a socio,

**do il consenso.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE SPEDITO ALL' ASSOCIAZIONE **VITA AL MICROSCOPIO** AL SEGUENTE INDIRIZZO:

**VIA MONTE MASSICO, 87 SC. RR 00139 ROMA**

OPPURE PUO' ESSERE TRASMESSO ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: **vitalmicroscopio@libero.it**