



richiesta accettata,
numero attribuito all'associato _____

RICHIESTA ADESIONE ASSOCIATIVA

CENTRO CULTURALE ALMO
via dei Mille, 167 - Piumazzo
41013 Castelfranco Emilia (MO)

CF 03241990369
info@spazioalmo.it
www.spazioalmo.it

Il/La sottoscritto/a _____
nome _____ cognome _____

*Nato/a a _____ *provincia _____ *il ____ / ____ / ____

*Cod. Fiscale

* Residente in via _____ *n° civico _____

*C.A.P. _____ *città _____ *provincia _____ *stato _____

*numero telefonico mobile _____

*e-mail _____

* campi a compilazione obbligatoria

Con la presente dichiaro:

di essere interessato ad aderire all'Associazione "ALMO ASSOCIAZIONE CULTURALE" quale associato ordinario, versando la quota annuale valida fino al 31 dicembre dell'anno corrente;
di aver preso visione dello statuto sociale disponibile sul sito della associazione www.spazioalmo.it

CONSENSO ED INFORMAZIONE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.LGS. 196/03)

I dati forniti durante l'adesione e le successive modifiche e/o integrazioni, sono riportati nel libro soci dell'Associazione (anche in forma informatica) e sono utilizzati per gli scopi consentiti dallo statuto e comunque al solo scopo di informare l'associato sulle iniziative e le assemblee di Almo.

Il consenso al trattamento dei dati personali viene fornito con la firma del presente modulo di iscrizione, in assenza del consenso non è possibile aderire all'associazione. In qualsiasi momento l'interessato può revocare l'autorizzazione, perdendo automaticamente l'adesione all'associazione. L'associato potrà chiedere in qualunque momento la cancellazione dall'elenco degli associati inviando una mail all'indirizzo info@spazioalmo.it.

firma _____

Piumazzo, li ____ / ____ / ____

il presidente