

MODULO DI ADESIONE

Da inviare compilato in ogni sua parte, unitamente alla ricevuta di pagamento effettuato, all' indirizzo e-mail: segreteria@assotrattenimento.it

RAGIONE SOCIALE _____
FORMA GIURIDICA _____ CODICE ATECO _____
TITOLARE _____
INDIRIZZO _____
CITTA' _____ CAP _____ PROVINCIA _____
TEL. _____ FAX _____ EMAIL _____
CELL. _____ SITO WEB _____
C.F. _____ P.IVA _____
N. DIPENDENTI _____ N. COLLABORATORI _____
CONTRATTO APPLICATO AI DIPENDENTI _____

CHIEDE

- o **DI ISCRIVERSI per l'anno 2022 ad ASSOTRATTENIMENTO 2007 - AS.TRO ASSOCIAZIONE OPERATORI DELL'INTRATTENIMENTO E DEL TEMPO LIBERO**
 - o € 1.000

PAGAMENTO QUOTA ASSOCIATIVA

Versamento tramite bonifico: Codice IBAN **IT 10T 05034 02401 000000032101**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Firmando il presente modulo di adesione, dichiaro di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13-14 Regolamento UE 2016/679 che prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti.

presto il mio consenso - nego il mio consenso

al trattamento dei dati personali per l'invio tramite e-mail, posta cartacea, sms o telefono, eventualmente conferiti, di comunicazioni inerenti l'attività associativa.

Data _____

Firma _____