



Piazza XX settembre n.7
56048 VOLTERRA (PI)
www.volterratrengo.org
info@volterratrengo.org
IBAN: IT28W0637071221000010084626

Data _____

Al
Consiglio Direttivo della
Associazione "VOLTERRATRENGO" ETS

DOMANDA DI AMMISSIONE

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____

Comune di residenza _____ CAP _____

Indirizzo di residenza _____

Telefono cellulare _____ fisso _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

INDIRIZZO PEC _____

CHIEDO

di essere ammesso/a a far parte dell'Associazione in qualità di **SOCIO ORDINARIO**

DICHIARO

- di conoscere ed accettare integralmente lo Statuto sociale
- di attenermi alle deliberazioni legalmente adottate dagli Organi associativi

AUTORIZZO

il trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui alla presente domanda ai sensi della vigente normativa sulla protezione dei medesimi.

Firma _____