



# Primo Moroni

## MODULO DI ADESIONE

NOME	
COGNOME	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO (VIA, CAP)	
CITTA'	
TELEFONO	
E-MAIL	

ANNO DI ADESIONE: \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE

€ \_\_\_\_\_

RINNOVO

Ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e successivo d.lgs 101/2018, acconsento al loro trattamento nella misura strettamente necessaria al perseguimento degli scopi statutari. La condizione di socio è soggetta alla conferma da parte del direttivo dell'associazione Primo Moroni

Firma del responsabile

Firma dell'associato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_