



MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO
Anno sociale 2018

La / Il sottoscritto / o _____

nato a _____ il _____ prov. _____

residente in via _____ n° _____

a _____ prov. _____

codice fiscale _____

Carta d'identità / Patente

Rilasciata da _____ Data di scadenza _____

tel. / cell. _____ e-mail _____

Dichiaro

che i dati inseriti sono miei personali, autentici e completi;

Chiedo

Al **Consiglio d'Amministrazione** di essere iscritta / o in qualità di **Socio** _____
alla **Pro-Loco del Sellarò** di Cerchiara di Calabria (CS) per l'anno solare _____
Autorizzo ai sensi del D. Lgs 196/2003 (tutela della privacy), al trattamento dei miei
dati personali, anche sensibili, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti e
per le finalità associative della Pro Loco del Sellarò.

Data

Firma

—
N.b. *La richiesta di tesseramento va inoltrata personalmente dal Socio interessato.*

SPAZIO RISERVATO ALLA PRO LOCO

Richiesta approvata dal C.d.A. in data ____ verbale

Rilasciata tessera n° ____ in data _____