



Associazione Anziani Attivi 'Paolo Borsellino' di Cassina de' Pecchi

## **Scheda Iscrizione Socio**

**Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**Città:** \_\_\_\_\_ **Prov:** \_\_\_\_\_ **CAP:** \_\_\_\_\_

Codice Fiscale*	
Data di nascita*	
Città di nascita (Prov.)*	
Numero Carta d'Identità /*	
Data di scadenza C.I.*	
Telefono casa**	
Cellulare**	
Fax**	
Titolo di studi*	
Indirizzo di Posta elettronica**	

\* Campi obbligatori -- \*\* Almeno uno di questi campi deve essere fornito

### **DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI**

Io sottoscritto/a dichiaro di avere letto, sul sito dell'Associazione, le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, tra cui il diritto di richiedere e ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati, la cancellazione e, pertanto, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

**Luogo:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_

### **PARTE RISERVATA AL DIRETTIVO**

Data di iscrizione: \_\_\_\_\_

Tessera Socio: \_\_\_\_\_

Approvazione: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

N.B.: inserire i dati richiesti nei campi predisposti, stampare, firmare e consegnare la presente scheda a un membro del Direttivo, unitamente alla quota associativa.

La tessera potrà essere ritirata presso la sede dell'Associazione dopo alcuni giorni.