



DOMANDA DI AMMISSIONE
Così come sei ETS

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

In via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Documento di identità _____

Codice Fiscale _____

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e dopo averne accettato i contenuti

CHIEDO

Di essere ammesso quale socio all'Associazione "Così Come Sei ETS" e a tale fine dichiara di versare quale pagamento della quota associativa per l'anno 2024 la somma di euro _____ in contanti o con versamento tramite bonifico bancario (IBAN IT 91N0326801010052685283570)

I dati personali saranno oggetto di trattamento nel pieno rispetto del regolamento Europeo 2016/679 8 di seguito "GDPR") e dei provvedimenti del Garante Privacy ex D.lgs. 196/2003 e/o successive integrazioni. Ai sensi della predetta Legge tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Vostra riservatezza ed i Vostri diritti.

Luogo, data _____

Firma