



*Scrivi la tua storia*

## SCHEDA DI ADESIONE ASSOCIAZIONE CULTURALE

*Scrivi la tua storia*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Cod. postale \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

*Chiede di essere iscritto all'Associazione Culturale Scrivi la tua storia, si impegna a rispettare lo Statuto e il Regolamento in qualità di:*

\* Socio ordinario Euro \_\_\_\_\_

\* Socio sostenitore Euro \_\_\_\_\_

*e si impegna a versare la relativa quota a mezzo:*

Versamento in contanti

Bonifico su Banca di Credito Cooperativo di Roma c/c n° 146/001026 IBAN:  
IT 28 Y083 2703 2540 0000 0001 026  
intestato all'Associazione Culturale Scrivi la tua storia

Roma, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" nonché delle successive modifiche ed integrazioni, autorizzo il trattamento dei miei dati personali, come forniti, per gli adempimenti degli obblighi di legge e dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento e sull'esercizio dei miei diritti.*

Roma, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_