



ARTETERAPEUTI ASSOCIATI



Richiesta ammissione a socio

Tessera num.	<input type="text"/>	Prot.	<input type="text"/>
--------------	----------------------	-------	----------------------

Dati anagrafici

nome e cognome:	<input type="text"/>
luogo e data di nascita:	<input type="text"/>
codice fiscale:	<input type="text"/>
domicilio:	<input type="text"/>

Quota sociale

Versamento di euro:	effettuato il:
60,00	<input type="text"/>

Rispetto delle disposizioni statutarie

Io sottoscritto/a dichiaro di conoscere lo statuto dell'Associazione ArTeA e mi impegno a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali e le disposizioni previste dai Regolamenti interni dell'Associazione.

Data	Firma per accettazione:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dichiarazione di consenso

(ai sensi del d.lgs n. 196 del 30 giugno 2003 - e normativa conseguente - sulla tutela dei dati personali)

In relazione all'informativa che mi è stata fornita ai sensi del d.lgs. 196/2003 e successive modificazioni, prendo atto che l'ammissione a socio dell'associazione e la qualifica di socio della stessa richiede, oltre il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione ArTeA, anche la loro comunicazione alle seguenti categorie di soggetti per il relativo trattamento:

- studi di commercialisti che svolgono attività di assistenza e di consulenza dell'Associazione ArTeA.

Sc 20117