



ARTETERAPEUTI
ASSOCIATI

2020

PRIMA ISCRIZIONE

Richiesta ammissione a socio

Tessera num.		Prot.	
--------------	--	-------	--

Dati anagrafici

nome e cognome:	
luogo e data di nascita:	
codice fiscale:	
domicilio:	

Quota sociale

Versamento di euro:	effettuato il:
60,00	

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:

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

ARTEA Arteterapeuti Associati, C.F.: 90085900273, P.IVA: 03396720967
Sede Operativa e indirizzo postale: Via Fortezza, 13 - 20126 Milano MI Tel/Fax 02 27078559 Mail: artea@arteterapia.it
Skype: artea.associazione - Internet: www.arteterapia.it
Sede legale: Via Ascanio Sforza, 47 - 20136 Milano MI



BANCA INTESA SAN PAOLO - IBAN: IT06 L030 6909 6061 0000 0124 603