



Modulo d'iscrizione

Cognome _____

Nome _____

Via _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

Anno diploma _____ Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione, ed in particolare dell'art. 9 che regola i diritti e i doveri degli associati.

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa predisposta dall'Associazione Noi del Tosi ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Il sottoscritto/a si impegna: di informare periodicamente la Segreteria dell'Associazione sulla propria carriera, attività e residenza, comunicando tempestivamente le variazioni, e al pagamento della quota associativa annuale, nella misura stabilita dal Consiglio Direttivo dell'Associazione, per la realizzazione delle finalità statutarie e a copertura delle spese di organizzazione.

Firma _____

www.noideltosi.it