Associazione Umanitaria
WORLD MEDICAL AID
Via Marconi 20, 01016 Tarquinia (VT) - CF 90122570568 - +039-0766-842110 - http://www.worldmedicalaid.org - info@worldmedicalaid.org

SCHEDA DI ADESIONE SOCI

Mod. A, da compilare per associazionismo di tipo ordinario

Il/la sottoscritt_ .....
chiede di essere iscritto/a nell'albo dei soci dell'Associazione Umanitaria World Medical Aid.

A tale scopo consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 28.12.2000, n° 445) fornisce i seguenti dati:

Cognome e Nome .....

Nato/a ..... Prov..... il...../...../.....

Residente a .....Prov ..... CAP .....

Via..... n°.....

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Documento di riconoscimento: ….....n° ….....

Tel. .... Cell . .....

E-mail ..... @.....

versamento quota associativa effettuato : □ contanti □ bonifico in data .....

presso BNL filiale di Tarquinia IBAN : IT 59 Q 01005 73290 0000 0000 0996
(causale : quota associativa)

Ai sensi e per effetto del D.Lgs. 196/2003 si rende noto che i dati personali sopra indicati saranno trattati dall'Associazione Umanitaria World Medical Aid per i soli scopi statutari. I dati saranno trattati nel rispetto della normativa vigente e non saranno diffusi senza la preventiva autorizzazione del titolare. Sui dati medesimi, l'interessato potrà far valere i diritti derivanti dall'art.7 del citato D.Lgs. II rilascio dei dati equivale ad autorizzazione al trattamento secondo le modalità e per le finalità sopra indicate.

L'ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE E' VOLONTARIA

Luogo e Data .....Firma .....