



## Domanda di Iscrizione Associazione Made in Lambrate

Il/la sottoscritto/a

Nome: .....

Cognome: .....

Ragione Sociale:.....

Nato/a a: ..... provincia di (.....) il ..... / ..... / .....

Indirizzo ..... n° .....

CAP..... Comune di .....Milano.....provincia di (.....)

Codice Fiscale/P.Iva .....

Telefono: ..... e-mail: .....

Dopo aver letto lo Statuto dell'Associazione e trovandosi in accordo con i principi dell'Associazione ed accettandolo integralmente in ogni suo punto nessuno escluso

### CHIEDE

di entrare a far parte dell'Ass.ne Made in Lambrate come SOCIO ORDINARIO impegnandosi

a versare la quota associativa annuale\* di euro 150,00 sul c/c bancario nr. 00102148

Banca Prossima, fil. 05000, Piazza Paolo Ferrari nr.10, 20121, Milano

**IBAN IT93 R033 5901 6001 0000 0102 148**

**Causale da indicare nel versamento:** Nominativo Socio, Data, Quota associativa "Made in Lambrate".

\*il mancato versamento della quota associativa entro i tempi indicati dallo Statuto dell'Associazione, nonché la mancata ratifica da parte del Consiglio direttivo, rende nulla l'iscrizione stessa. La quota associativa è disposta ed è valida per anno solare come da statuto associativo. Essa è intrasferibile.

Data

Firma

.....

.....

### INFORMATIVA AI SENSI DEL DLGS. 196/2003

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi del DLGS. 196/2003, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati.

NOTE A CURA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

Data di ammissione da parte del Consiglio Direttivo

.....