

Io sottoscritto/a.....
residente a.....
via/piazza.....cap.....
nato il.....a.....
numero telefono (opzionale).....
indirizzo mail.....
professione.....
codice fiscale.....
partita iva (se presente).....

chiedo

di essere ammesso quale socio ordinario.

All'atto dell'ammissione mi impegno a versare la quota associativa per l'anno 2023 di 50,00 euro (attraverso bonifico cod. IBAN **IT51Y0306909616100000003949**)

Dichiaro di aver preso visione nel sito dell'associazione www.apeironassociazione.org, alla pagina "Diventare soci", dello statuto, di accettarlo integralmente e di attenermi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi associativi;

Luogo e data

In fede

Dichiaro altresì di aver preso visione nel sito web dell'associazione www.apeironassociazione.org, alla pagina "Diventare Soci", dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE ("GDPR") e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate.

Luogo e data

In fede