

# Associazione *INSIEME*

da trasmettere all'indirizzo mail **associazione.insieme.fi@gmail.com**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(codice fiscale \_\_\_\_\_)

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

indirizzo pec \_\_\_\_\_

## DICHIARA di ADERIRE

ad Associazione *Insieme* in qualità di associato, accettando le norme dello Statuto di cui dichiara di aver preso visione.

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dalla legge 196/2003 nonché del Reg. EU 679/2016 dichiara di acconsentire espressamente al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le attività e finalità associative.

Firenze, in data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega copia del contributo associativo annuale di € 50/00, (ridotto ad € 30/00 per gli infra trentacinquenni) effettuato **mediante bonifico bancario** sul conto corrente dell'Associazione (Banca Intesa San Paolo IBAN **IT28 S030 6909 6061 0000 0172 047**)