

MODULO DI ADESIONE

Da inviare compilato in ogni sua parte, unitamente alla ricevuta di pagamento effettuato, all' indirizzo e-mail: segreteria@assotrattenimento.it

RAGIONE SOCIALE _____

FORMA GIURIDICA _____ CODICE ATECO _____

TITOLARE _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ CAP _____ PROVINCIA _____

TEL. _____ FAX _____ EMAIL _____

CELL. _____ SITO WEB _____

C.F. _____ P.IVA _____

N. DIPENDENTI _____ N. COLLABORATORI _____

CONTRATTO APPLICATO AI DIPENDENTI _____

CHIEDE

- **DI ISCRIVERSI per l'annualità 2023-2024 ad ASSOTRATTENIMENTO 2007-AS.TRO-ASSOCIAZIONE OPERATORI DELL'INTRATTENIMENTO E DEL TEMPO LIBERO**
- **con il versamento della quota annuale di €1.000,00,**
- **mediante bonifico bancario, con codice IBAN: IT 10T 05034 02401 000000032101.**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Firmando il presente modulo di iscrizione, dichiaro di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13-14 Regolamento UE 2016/679, che prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti.

Presto il mio consenso - Nego il mio consenso

al trattamento dei dati personali per l'invio tramite e-mail, posta cartacea, sms o telefono, eventualmente conferiti, di comunicazioni inerenti l'attività associativa.

Data _____

Firma _____