

DA INVIARE IN ORIGINALE PER POSTA ORDINARIA ALL'ASSOCIAZIONE



Associazione Nazionale Notifiche Atti

Tessera N.

Ragione Sociale

Codice Fiscale

P. IVA

2016

Indirizzo CAP Città Prov.

Tel. Ufficio Fax uff.

Ind. Posta elettronica

Ind. PEC

Referente Tel. Cell.

Richiede l'adesione (*) all'Associazione A.N.N.A., versando la somma di Euro:€ _____,00= oltre € 2,00 (Imposta di bollo) per un totale di € _____,00

- C.C.P. n. 55115356 intestato ad Associazione Nazionale Notifiche Atti.
Bonifico bancario Codice IBAN: IT 20 J 07601 12100 000055115356 (Poste Italiane)

Dichiara

di obbligarsi all'osservanza dello statuto e alle deliberazioni degli Organi sociali dell' Associazione A.N.N.A.

Comunica

Il nominativo del dipendente come da promozione: Sig. _____ (Si allega il modulo di adesione «Privato» del dipendente)

Informazioni dovute ai sensi della legge n. 196/2003. I dati personali sono utilizzati esclusivamente ai fini di promozione dell'Associazione A.N.N.A., pertanto non verranno né comunicati né diffusi. Il titolare del trattamento è l'Associazione A.N.N.A. di Verona -nei confronti del quale l'interessato potrà far valere diritti previsti dall'art. 13 della L. 196/2003 e, in particolare, ottenere la conferma dell'esistenza dei dati, la loro comunicazione e l'indicazione della logica e della finalità del trattamento, nonché la cancellazione anonimizzazione o blocco dei medesimi, il loro aggiornamento, rettificazione o integrazione. Al medesimo titolare potranno inoltre essere rivolte le eventuali opposizioni al trattamento. PERTANTO Il/La Sottoscritto/a accetta che, ai sensi della legge 196/2003, i propri dati personali siano utilizzati ai soli fini promozionali in relazione all'attività dell'Associazione A.N.N.A. e all'invio di fax, SMS e di email e che potrà, in qualsiasi momento, inviare aggiornamenti o richiedere l'eventuale cancellazione tramite comunicazione scritta all'Associazione A.N.N.A., Via Carlo Ederle 34 - 37126 Verona. Per espressa accettazione

(*) L'adesione decorre dalla data di accreditamento all'Associazione della quota di iscrizione.

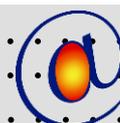
Data

(Firma leggibile)



Il presente modulo, IN ORIGINALE, dovrà essere inviato alla Sede Operativa con posta ordinaria (NON raccomandata): A.N.N.A. Vicolo Quasimodo 34 - 35020 Albignasego PD

Sede legale: Via Carlo Ederle 34 37126 Verona VR C.F.: 93164240231 P.IVA: 03558920231



Tel: 049 685670 Fax 049 8252139 E-Mail: info@annamessi.it Web: www.annamessi.it