

DA INVIARE IN ORIGINALE PER POSTA ORDINARIA ALL'ASSOCIAZIONE



Associazione Nazionale Notifiche Atti

2019

Ragione Sociale							
Codice Fiscale							
P. IVA							
Indirizzo		CAP		Città		Prov.	
Tel. Ufficio			Fax uff.				
Ind. Posta elettronica							
Ind. PEC							
Referente				Tel. Cell.			

Tessera N.

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

Bonifico bancario Codice IBAN: IT06 T030 6234 2100 0000 1790 603 (Banca Mediolanum)

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)

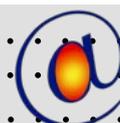


Il presente modulo, IN ORIGINALE, dovrà essere inviato alla Sede Operativa con posta ordinaria (NON raccomandata A.R.):
A.N.N.A. Vicolo Quasimodo 34 – 35020 Albignasego PD

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