



Al Presidente dell'Associazione GaPec
Dott. Arch. Laura Crognale

OGGETTO: richiesta di iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____

residente in _____, via _____

n. _____, C.F. _____, Tel. _____

email _____, professione _____

titolo di studio _____

conseguito presso la Facoltà di _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a in qualità di socio/a a codesta Associazione Culturale

Dichiara altresì di aver preso visione dello statuto dell'associazione e di accettarne per intero il suo contenuto

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei termini consentiti dal D.Lgs. n.196/03

Luogo e Data

il Richiedente
