

# ANVI

## MODULO TESSERAMENTO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

via/Piazza \_\_\_\_\_

In qualità di:      Volontario       Simpatizzante

In servizio presso \_\_\_\_\_

Assicurazione facoltativa: Si  No  Euro \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere iscritto presso il registro ANVI APS previo pagamento della quota annuale di euro 5 (cinque), la quale darà diritto a tutte le agevolazioni e alle richieste elencate nello statuto dell'associazione consultabile sul sito web [www.anviaps.org](http://www.anviaps.org)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_