

Modulo di iscrizione Socio Ordinario

Io Sottoscritto/a:

Cognome : _____ Nome: _____

indirizzo : _____ N° civ. : _____ C.A.P.: _____

Città : _____ Prov. : _____

Data di nascita _____ Luogo di Nascita : _____

C.F. : _____ Titolo di studio : _____

indirizzo email : _____

PEC : _____

Telefono : _____ Cell : _____

dichiarando

Di aver letto e accettato lo Statuto, il Regolamento e il Codice Deontologico dell'Associazione e di essere in possesso di certificazione valida come richiesto dall'art. 4 dello Statuto.

Certificazione _____ n° _____ scad. _____

Chiede

Di essere iscritto all'Associazione Arboricoltori in qualità di **Socio Arboricoltore** :

Operativo **Tecnico** **Vivaista**

verserò la quota nella modalità che mi verrà indicata al fine di formalizzare l'iscrizione.

Data: _____

Firma : _____

Dopo aver presa visione dell'informativa che mi è stata fornita ai sensi del Dlgs 193 del 30/06/03 (vedi pag.2):

do il consenso nego il consenso

alla trattazione dei miei dati personali da parte di AA per fini istituzionali dell'Associazione stessa, all'acquisizione dei miei recapiti e alla presenza di essi negli archivi consultabili dai soci sono consapevole che in mancanza del mio consenso AA non potrà dar corso a tutte quelle pratiche e attività necessitate dalla trattazione dei miei dati personali. Dichiaro inoltre che i dati da me forniti in questo modulo risultano veritieri ed aggiornati ad oggi.

Data : _____

Firma: _____

sede legale: via M. Cervino,2 Monza MB - C.F. 94635510152 - email : info@associazionearboricoltori.it