

Tessera numero: /201

MODULO DI ADESIONE ALL'ADiC TOSCANA

Federata all'Associazione nazionale Movimento Consumatori

(scrivere in stampatello o al computer)

* Il/la sottoscritto

*Nato a il

Codice Fiscale

*Residente/ Domiciliato in via/piazza.....n°.....cap.....

* città.....prov.....

(Camera di Commercio)

Indirizzo email

Altri dati identificativi (tel./cell.).....

* I dati contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori

Dichiaro che ho preso visione dello Statuto dell'ADiC Toscana e chiedo di aderire all'Associazione ADiC Toscana in qualità di Socio versando la quota di 4 euro come quota di iscrizione 2017/2018.

Autorizzo ADiC Toscana a trattare i dati che mi riguardano per i fini e con le modalità di cui all'art. 7 e seguenti D. Lgs. 196/2003, dando atto di avere ricevuto la relativa informativa di cui all'art. 13 del medesimo D. Lgs. (vedi www.garanteprivacy.it). I dati richiesti riguardano esclusivamente le finalità statutarie dell'ADiC Toscana.

Firma (leggibile).....