

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Enti Pubblici/Privati

ENTE PUBBLICO: _____

FUNZIONARIO DI RIFERIMENTO: _____

INDIRIZZO DELL'ENTE

VIA/P.ZZA: _____ N°: _____ CITTÁ: _____ Pr: _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA FUNZIONARIO: _____

RECAPITI TELEFONICI:

UFFICIO: _____ FUNZIONARIO: _____

CELLULARE FUNZIONARIO: _____ FAX: _____

QUOTA D'ISCRIZIONE PER L'ANNO IN CORSO: Euro 20,00

Chiede il tesseramento all'Associazione “Presidio del libro – Magna Grecia” in qualità di socio ordinario.

Il richiedente autorizza l'Associazione Culturale “Presidio del Libro – Magna Grecia” al trattamento dei dati forniti con la presente scheda, esclusivamente per scopi inerenti la stessa associazione. Ciò nel rispetto della normativa vigente a tutela della privacy (d.lgs. 30 giugno 2003 n° 196 art. 13).

Autorizza altresì l'inserimento del nominativo nell'elenco degli iscritti pubblicato nel sito internet dell'associazione.

Data _____

Firma del legale rappresentante o suo delegato

EMESSA TESSERA N° _____

È possibile richiedere la cancellazione del proprio nominativo dagli elenchi dell'associazione mediante comunicazione eMail all'indirizzo:
info@presidiomagnagrecia.it