**Trevignano Romano ...../…../…...**

**All’Associazione Umanitaria Trevignanese ODV**

**Via di Mosca, 42**

**00069 Trevignano Romano**

**Mail:** [**info@associazioneumanitariatrevignanese.it**](mailto:info@associazioneumanitariatrevignanese.it)

**Domanda di ammissione a socio**

**Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_**

**C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mail. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**chiedo di entrare a far parte dell’Associazione impegnandomi ad osservare lo statuto, i regolamenti e le deliberazioni adottate.**

**Quota minima annuale euro 30,00 (Trenta / 00).**

**Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) con la presente do l’assenso al trattamento dei miei dati personali per i fini associativi.**

**Verso la quota sociale di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tramite bonifico bancario intestato a:**

**Associazione Umanitaria Trevignanese ODV**

**BCC della Provincia Romana Soc. Cooperativa**

**Filiale di Trevignano Romano**

**IBAN: IT90 G087 8739 4700 0000 0060 767**

**Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**