

DOMANDA DI ADESIONE

Nome		Cognome		
Nato a		Prov./EE		il
Residente a		Prov./EE		
Via/P.za		Cap.		
Tel/cell.		e-mail		
Area d'interesse				
note				

CHIEDE

Al consiglio direttivo dell'AMO onlus (Associazione Amici del Museo di Olevano Romano), sulla base dello Statuto sociale, del quale conosce e condivide il contenuto, di essere iscritto a codesta associazione come socio:

- Ordinario
 Sostenitore

A tal proposito

Olevano Romano lì	Firma
Recapito postale solo se differente dalla residenza	
1° socio presentatore	
2° socio presentatore	

Quota sociale annuale:

1. **ordinario** € 15.00 (quindici)
2. **sostenitore** € 50.00 (cinquanta)

Il Consiglio Direttivo, riunitosi in data _____, ha deliberato a favore/contro

l'iscrizione all'AMO – onlus del/la Sig.ra/e _____,

Il Presidente dell'AMO onlus



Viale H. Hondorf , 1 I-00035 Olevano Romano RM – www.amolefano.it – e-mail: amolevano@gmail.com
C.F. 93002190580 – IBAN: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI BELLEGRA IBAN: IT 50 Y 083810000000010842

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Il/La sottoscritto _____

nato/a a _____ Prov./EE _____

il _____ residente a _____ Prov/EE _____

in _____ Cap _____

AUTORIZZA ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della Domanda di Iscrizione riportata a tergo.

DATA _____

(Firma leggibile) _____