



Cognome **Nome**

Nato a **Prov.**..... **Data di Nascita**

Residente in via **N°**.....

Città **Prov.**..... **Cap**

Cod fiscale **Cellulare**

E-mail **Professione**

Documento di riconoscimento **N°**

Rilasciato da

Con la sottoscrizione del presente modulo **chiedo di associarmi ad ARCO CONSUMATORI**
A questo scopo verso: **la quota di SOCIO ORDINARIO di Euro 5**
(Convenzione UNISIN)

La presente, unitamente al pagamento, ha valore di ricevuta.

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- *Di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e rispettarlo in ogni loro punto;*
- *Dichiaro di essere a conoscenza che l'iscrizione è provvisoria fino alla approvazione del Consiglio di Amministrazione e che ogni comunicazione statutaria mi verrà fatta attraverso affissione nella sede locale o nazionale ;*
- *Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;*
- *Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.*
- *Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.*

Effettuo il versamento della quota associativa, nel seguente modo:

Metodo di pagamento (barrare l'opzione scelta):

BONIFICO : IT 31 Q 01030 24101 0000 0129 8231

ALTRO _____ nelle mani del Presidente _____

In conformità a quanto previsto dal Decreto Ministeriale dello Sviluppo Economico nr. 260 del 21.12.12 – G.U.nr. 42 del 19.02.13 e dalla Circolare del Ministero dello Sviluppo Economico Prot. Nr. 0038226 del 5.03.13 (<http://www.mise.gov.it>), indico i miei dati essenziali, utilizzabili allo scopo esclusivo di questo obbligo.

Luogo e Data _____ **Firma**