

Il sottoscritto _____ nato il _____
 a _____ e residente in _____
 cap _____ via _____ provincia di _____

codice fiscale n°

TITOLO DI STUDIO _____
 PROFESSIONE _____



AZIENDA _____
 (e partita iva)

COORDINATE BANCARIE (campo riservato ai collaboratori)

Banca _____ Conto Corrente n° _____

IBAN

CHIEDE

di essere ammesso quale socio ordinario dell'Associazione "Le Gemme d'Italia" mediante la
 sottoscrizione di N° _____ quota/e sociale/i del valore di: *

euro 25,00 euro 100,00 euro 150,00 QUOTA PLUS _____

* La quota può essere versata tramite bonifico bancario intestato a "Le Gemme d'Italia" IBAN: IT20Q0760103000001053728117,
 PayPal (associazionelegemmeditalia@gmail.com) o PayPalMe (https://www.paypal.com/paypalme/legemmeditalia) causale:tesseramento/anno

In caso di accoglimento della presente domanda, il sottoscritto dichiara - fin da ora - di attenersi
 allo statuto dell'associazione - regolamenti interni compresi - e alle delibere legalmente adottate
 dagli stessi organi membri.

✓ Il sottoscritto autorizza l'Associazione "Le Gemme d'Italia" al trattamento dei dati sensibili contenuti nel presente
 modulo, come previsto dalla normativa vigente sulla privacy (Dlgs 196 del 30 giugno 2003; art. 13 GDPR - Regolamento UE 2016/679)

luogo/data _____

firma _____
 (del maggiorenne o dell'esercente la potestà genitoriale)