

Il/la sottoscritto/a		
nato/a a		Provincia di
il	residente a	CAP
Via		n°
telefono abitazione	cellular	e
recapito e-mail		C.F
dopo aver preso visione e con l'impegno a rispettarne		urte lo 'Statuto Sociale', averne condiviso il contenuto e
	CH	HEDE
con la presente di essere an	imesso in Codesta Asso	ciazione in qualità di:
() 'Soci	o Ordinario'	() 'Socio Simpatizzante'
Firma a numara di taggara d	lei Soci presentatori(art.	4, 5° comma):
Tillia e numero di tessera c		
1)		
1) 2) Ai sensi e per gli effetti del suddetto D.Lgs. il sott	di cui al D.Lgs. n.196/2 toscritto esprime contes ità e le modalità indic	2003, presa visione dell'informativa di cui all'articolo 13 tualmente il proprio consenso al trattamento dei dati cate nell'informativa sopra richiamata con particolare

Associazione Provinciale 'Pugliesi a Parma'- Via Felice da Mareto 11 43123 Parma - C.F. 92182260346

-Si prega di compilare in stampatello-