

ASSOCIAZIONE DI PROTEZIONE CIVILE DEL POLLINO O.D.V.

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Al Consiglio Direttivo

Associaizione di Protezione Civile del Pollino

Via Don Saverio Laurita, 6

85048 ROTONDA (PZ)

| II/la sottoscritto/a | |
|---|---|
| nato/a a | () II |
| Residente a | () in |
| N° CAP | Cod. Fisc |
| Telefono | Cellulare |
| E-mail | |
| CHIEDE DI PO | TER ADERIRE ALL'ASSOCIAZIONE IN QUALITA' DI SOCIO |
| A tal fine, dichiara di aver pr contenuti. | eso visione dello Statuto vigente e di accettarne integralmente i |
| Allega Copia di Documento d | di identità in corso di validità. |
| | |
| li | |
| | in fede |
| | |
| | |
| Autorizzo il trattamento dei | miei dati personali, ai sensi del D.Lgs.196 del 30 giugno 2003. |
| | in fede |
| | |