



ISTITUTO GAMMA

Ente Certificatore e Ricerca per gli Studi aziendali e la formazione manageriale

Autorizzato dal Min. Pubbl. Istruz. Con D.M. del 16/06/98 Prot. 4520
Provvedimento Aut. Vo M.P.I. prot. 2524/95 – D.P.R. 389/94

MILANO

DOMANDA DI ASSOCIAZIONE

cognome..... nome.....

data di nascita..... luogo di nascita.....

Cod. Fisc..... Doc. e cod Identità

Indirizzo..... città..... cap.....

principale occupazione

e-mail..... telefono.....

chiede di essere ammesso in qualità di socio ordinario

e versa la quota associativa* € 25,00

Dati anagrafici per emissione nota (se diverso dal Richiedente)

.....
.....
.....



Per l'accoglimento della presente dichiaro di accettare lo statuto ed il regolamento interno, di impegnarmi al pagamento della quota associativa, di partecipare alla vita associativa e rispettare le deliberazioni dell'assemblea e del consiglio direttivo.

Dichiaro altresì di ritirare la tessera associativa personale.

Firma del richiedente

.....

Ai sensi del D.LGS 196/03 art. 13 (riservatezza dei dati personali), consento il trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti e potranno essere utilizzati per l'invio della corrispondenza. In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati.

Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra espressamente indicate

SI

NO

luogo e data,.....

Firma del richiedente

.....

*** Versamento della quota associativa di € 25,00 :**

inviare una email a quote@istitutogamma.it

per conoscere tutte le modalità

