



## Iscrizione ad Associazione "Classiche Armonie"

Il/la sottoscritto/a

Nome\*: ..... Cognome\*: .....

Nato/a a: ..... Provincia di (.....) il ..... / ..... / .....

e residente in Via ..... n° .....

CAP..... del Comune di ..... provincia di (.....)

Codice Fiscale .....

Telefono: ..... e-mail\*: .....

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Ass.ne **Classiche Armonie** come SOCIO

Carrù li ..... / ..... / .....

Firma .....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa Autorizzo.