

GIOMARCHE

Associazione Imprenditori

RICHIESTA DI ADESIONE "DIVENTA SOCIO"

Io sottoscritto _____

In nome e per conto della ditta _____

Con sede in Via _____ n° _____ CAP _____

Località _____ P.Iva _____ C.F. _____

Settore attività: Manifatturiero Commerciante Servizi Professionista

In qualità di: Titolare Socio Dirigente Delegato

Tel _____ Fax _____

Email _____

Inviare comunicazioni su email: _____

CHIEDE

Di aderire all'Associazione "GIOMARCHE" con sede legale in Via Don Luigi Benni, 19 – 60010 Ostra, **impegnandosi a versare la quota annuale di € 150**

Inviare adesione compilata e firmata a info@giomarche.it

PAGAMENTO DELLA QUOTA

Bonifico bancario su IBAN: IT93L087043750000000071450 a favore di "GIOMARCHE", Banca di Credito Cooperativo di Ostra e Morro d'Alba.

A partire dal prossimo anno preferisco pagare la quota con Ri.Ba sulla Banca: _____

_____ IBAN: _____

La quota di chi si associa a partire dal 1 ottobre è valida fino al 31 dicembre dell'anno successivo.

Come previsto dallo statuto l'accettazione della sua domanda di adesione spetta al Consiglio Direttivo

PRIVACY

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n.679/2016 (GDPR), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali

Data _____

Firma _____