



Associazione
Operatori di Misericordia S. Virginia Centurione Bracelli:
"un Sostegno alla Persona"
Onlus

RICHIESTA di ADESIONE

Il sottoscritto (*scrivere in stampatello*)

(nome) _____ (cognome) _____

nato il ____/____/____ a (luogo di nascita) _____,

residente a (indirizzo) _____

e reperibile ai seguenti recapiti: (tel. fisso/mobile) _____ - _____

(email) _____ @ _____

CHIEDE di essere ammesso all'Associazione Operatori di Misericordia S. Virginia Centurione Bracelli:

"Un sostegno alla persona" Onlus impegnandosi a rispettarne lo Statuto, il Regolamento, a partecipare agli

incontri associativi ed a versare la quota di iscrizione annuale.

Firma

In relazione al D. Lgs. 196/2003 (ex Legge 675/96) concernente "la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", esprimo il mio consenso ed autorizzo al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini di iscrizione all'Associazione stessa.

Luogo e data,

Firma
