



ADESIONE SOCIO SOSTENITORE

Spett.le ANF

Associazione Nazionale Famiglie

Via F. Cavallotti n. 149

74123 Taranto (TA)

Il/La sottoscritt _____ nat. a _____ ()
Il _____ residente a _____ Prov. () Via _____
n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____ E-mail _____
C.F. _____ Tipo Documento _____ n. _____

DICHIARO

- di aderire quale Socio Sostenitore impegnandosi a versare la quota annuale pari a €. 25,00 mediante bonifico bancario all'IBAN IT38S0760115800001027847373 o bollettino sul conto corrente postale n. 1027847373.
- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione;

Consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dai soci che per nessun motivo potranno mai rivendicare il riconoscimento di alcun tipo di rapporto di lavoro con l'Associazione, nonché nessuna forma di remunerazione oltre ad eventuali ed esclusivi rimborso spese, consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove.

Allego: copia documento d'identità e copia codice fiscale.

Data _____

Firma per esteso _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto _____ (prendendo atto della nota informativa allegata)
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. Del Regolamento UE 2016/679, secondo le modalità e nei
limiti di cui all'informativa

ACCONSENTE **NON ACCONSENTE**

Luogo e Data

Firma per esteso