



ASSOCIAZIONE

**Artigiani del Golfo**

S. Maria Li Piani 84079 VILLAMMARE (SA)  
Tel. 339 6364862 - 339 7673912  
www.artigianigolfodipolicastro.com  
E-mail: artigianigolfo@tiscali.it  
C.F. 93022050657

Scheda d' iscrizione all' Associazione Artigiani Del Golfo

**Dati Titolare/Rappresentante Legale:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
Domiciliato in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Citta' \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

**Dati Azienda Richiedente**

Nome Impresa / Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Citta' \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

C.C.I.A.A. DI \_\_\_\_\_ ISCRIZIONE N. \_\_\_\_\_

Scelta della modalità di convocazione alle Assemblee:

- Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_
- Fax \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver letto e di approvare integralmente lo Statuto dell' Associazione.

**Si allega copia documento di riconoscimento e visura camerale**

Il contributo è possibile versarlo nel Conto corrente avente le seguenti coordinate bancarie  
**IT49 H081 5476 4700 0000 0130 720** indicando la causale **Iscrizione/Rinnovo quota Socio**

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS. N° 196/2003 e del Reg. UE 2016/679 (GDPR sulla privacy 2018)

Il sottoscritto pienamente informato, esprime il consenso al trattamento dei propri dati per le finalità espresse nell' informativa di cui alla scheda allegata.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma titolare/rappresentante legale \_\_\_\_\_