



## SOCIO SOSTENITORE ANNO 2024

Il sottoscritto/a

NATO/a

DATA DI NASCITA

RESIDENTE IN VIA

CITTÀ.

CAP

Doc

C.F.

Tel.

E-mail:

Chiede di iscriversi all'Associazione per l'anno 2024.

La tessera si intenderà rinnovata di anno in anno, alla scadenza, fino alla comunicazione di recesso da effettuarsi a mezzo lettera raccomandata da recapitare almeno tre mesi prima dalla data di scadenza.

Il trattamento dei dati personali del richiedente verrà svolto nell'ambito della banca dati dell'Associazione A.P.L.I. e nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Nel garantire la massima riservatezza il trattamento dei dati verrà effettuato al solo fine informativo su iniziative ed offerte dell'Associazione.

Data

\_\_\_\_\_  
(firma)