



PRO LOCO ALIFANA APS
via Roma n. 105
81011 - Alife (CE)

RICHIESTA ISCRIZIONE Anno 2023

Il/La sottoscritto/a * nato/a* il.....
a*prov.*..... e residente* in
alla Via/Piazza*n°
professione* :..... telefono*.....
e-mail:

CHIEDE

Di essere iscritto/a, come **socio/a**, per l'anno **2023** alla **Pro Loco Alifana APS**

di versare al quota di iscrizione come da statuto di ** € con bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie **IBAN: IT0310304774760000222000896** c/o **Banca Capasso Spa** - intestazione **PRO LOCO ALIFANA** - con **causale: Versamento quota sociale anno 2023**.

*Inoltre il sottoscritto/a si impegna a versare, ogni anno, con bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie **IBAN: IT0310304774760000222000896** c/o **Banca Capasso Spa** - intestazione **PRO LOCO ALIFANA** con **causale: Versamento quota sociale**, la quota associativa, di cui sopra, entro e non oltre il 30 Dicembre di ogni anno, ovvero di disdire la stessa, dandone comunicazione scritta mezzo posta, a mano o inviando una e-mail all'indirizzo info@prolocoalifana.it o prolocoalifana@pec.it, entro detta data.*

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 10 Legge n. 675/96 e successive modifiche e integrazioni

***Acconsento** ***Non acconsento** - Al trattamento dei miei dati personali all'Associazione Pro Loco Alifana

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/76 sulla tutela della riservatezza dei dati personali e successive modifiche e integrazioni, la informiamo che i suoi dati anagrafici qui raccolti saranno oggetto di trattamento informativo e cartaceo ai soli fini del suo inserimento a socio della Pro Loco Alifana APS. In caso di un suo rifiuto al conferimento delle informazioni richieste, tuttavia, non potremo inserirla nella nostra Associazione e farla partecipare alle attività e ai servizi previsti per gli aderenti all'Associazione.

L'accettazione Le dà diritto a tutti i servizi pensati per l'Associazione.

A Lei competono i diritti previsti dall'art. 13 della legge sopra citata e successive modifiche e integrazioni, che potrà esercitare inviando un messaggio e-mail a iscrizione@prolocoalifana.it o mezzo posta ordinaria all'indirizzo Via Roma 105 81011 Alife (CE) – Titolare dei dati è la Pro Loco Alifana APS – telefono sede: 3280614927 – telefono Presidente Filomena Farina 3280614927.

Le informazioni conferite con la compilazione del presente modulo di iscrizione sono fornite sotto la completa responsabilità del compilante. Con l'accettazione delle condizioni, si AUTORIZZA la Pro Loco Alifana APS all'utilizzo di tali informazioni per i soli scopi dell'Associazione e nelle sole modalità previste dalla normativa.

Ogni responsabilità, civile e penale, per informazioni false, mendaci, non in buona fede o comunque diverse dalla verità è a totale carico di chi le fornisce e nessuna responsabilità potrà quindi essere attribuita alla Pro Loco Alifana APS.

Alife, lì

Firma

SPAZIO RISERVATO ALLA ASSOCIAZIONE PRO LOCO ALIFANA

VISTO ; SI APPROVA IN DATA..... Iscrizione n°

Il PresidenteIl cassiere

*: campo obbligatorio da riempire.

** : Socio Ordinario € 15,00 - Socio Studente € 10,00