

## DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a:

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

**Nato/a** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Residente a** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**CF** \_\_\_\_\_ **Professione** \_\_\_\_\_

**Tel** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di aderire all'**Associazione Professionisti – FAREinRETE** in qualità di:

Socio Ordinario

Socio Sostenitore

dichiarando di aver letto attentamente lo **Statuto** associativo ed il **Regolamento/Codice Etico** **accettandone integralmente** i contenuti e quanto disposto.

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a autorizza altresì, ai sensi del D.lgs.196/2003, il trattamento dei dati personali che saranno utilizzati esclusivamente per gli scopi associativi

Firma \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

*Il modulo va compilato, sottoscritto ed inviato a [segreteria@fareinrete.net](mailto:segreteria@fareinrete.net) unitamente a copia di un documento di riconoscimento in corso di validità. Ai sensi dello Statuto associativo il Consiglio Direttivo esaminerà la richiesta e comunicherà l'avvenuta ammissione che si considererà perfezionata con il versamento della quota associativa annuale prevista a mezzo bonifico bancario intestato a Associazione Fare in Rete:*

IT82A0890462120012000004578 - BCC delle PREALPI, filiale di Susegana