



**ADESIONE ALL' ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE "ISA"
ANNO 2016**

La/Il sottoscritta/o

Cognome.....Nome

Luogo di nascita Data/...../.....

Residente (Comune) Cap

Via n.

Telefono fissoCellulare.....

E-mail

CHIEDE

- di essere ammesso come socio ordinario
- di essere ammesso come socio sostenitore

(selezionare la voce desiderata)

In fede (firma leggibile)

.....

La quota associativa è di: € 10 (socio), € 100 (socio sostenitore)

Il versamento può essere effettuato tramite:

- pagamento in contanti
- bonifico bancario a "ISA Istituto Senologico Abruzzo", Via Trento, 138 - 65124 Pescara su Banca Prossima S.p.A. IBAN: IT28M0335901600100000072694
- pagamento elettronico tramite conto PayPal

PRIVACY (D.Lgs 196/2003)

Si informa che i dati forniti saranno tenuti rigorosamente riservati e verranno utilizzati unicamente dall'Associazione per dar corso alla richiesta di adesione e agli adempimenti di legge correlati. I dati saranno utilizzati anche per comunicazioni sociali e resteranno a disposizione per esercitare tutti i diritti previsti dall'art.7 del citato D.Lgs. Per nessun motivo tali dati verranno divulgati a terzi senza il necessario consenso. Titolare del trattamento dei dati raccolti è il Presidente dell'APS.

Consenso: acquisite le informazioni di cui all'art.13 del D.Lgs.196/2003, acconsento con la presente dichiarazione al trattamento dei dati personali, svolto con le modalità e per le finalità indicate ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti ed applicabili.

(firma leggibile)_____