



SCHEDA DI ADESIONE PRIVATI

Il/la sottoscrittnat.....a il.....

Residente a Prov.Via..... n.....

E-mail..... CF.....

Tel..... Fax..... Cell.....

CHIEDE

di essere ammesso come socio dell'A.P.S. Only Food e versa la quota di iscrizione di **€ 15,00** (euro quindici/00), come deliberato dal Consiglio Direttivo in data 27/02/2017. Inoltre,

DICHIARA

Ricevuta l'informativa e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del D. Lgs 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) autorizzo il trattamento dei miei dati e dichiaro, altresì, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari, e con le modalità indicate nell'art. 7 della medesima legge.

Foggia,

Firma.....

A CURA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

n. libro soci

n. tessera

Firma per accettazione

.....

A.P.S. Only Food