



SCHEDA DI ADESIONE AZIENDE

Il/la sottoscritto/a CF

In qualità di¹ Azienda.....

Sede P. IVA

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

E-mail..... Pec:

CHIEDE

di essere ammesso come socio dell'A.P.S. Only Food e versa la quota di iscrizione di **€ 50,00** (euro cinquanta/00), IBAN **IT8800306915730100000010658** come deliberato dal Consiglio Direttivo in data 15/01/2018. Inoltre,

DICHIARA

di aver preso visione e accettarne finalità e attività previste dallo Statuto e dal Regolamento della Associazione.

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

.....

¹ (Legale rappresentante, Amministratore, titolare ecc)

A.P.S. Only Food