



COMITATO DI QUARTIERE  
il QUERCETO  
E COLLI DI ENEA

www.ilquercetopomezia.net | info@ilquercetopomezia.net

## Modulo di Adesione

### CHIEDO

di essere ammess\_ a far parte dell'associazione Comitato di Quartiere "Il Querceto – Colli di Enea" impegnandomi al rispetto delle norme sancite all'atto costitutivo dello statuto, che dichiaro di conoscere ed accettare in ogni sua parte

#### Riepilogo dei dati

		M	F
Nome	Cognome	Sesso	
Luogo di nascita		Data di nascita	
( )	( )		
Telefono	Cellulare	E-mail (stampatello)	
Indirizzo		Città, Paese CAP	
Codice Fiscale (facoltativo)		Professione	
Firma		Data	

#### Privacy e Newsletter

Autorizzo il trattamento dei dati da me forniti ai sensi della legge 675/96 in materia di privacy. (obbligatorio)

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Sono interessat\_ a ricevere informazioni tramite i canali ufficiali di comunicazione dell'associazione (barrare se non interessati)

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

#### (da non compilare) Spazio Riservato al Comitato

		Si	No
Scheda adesione numero	Esaminata in data	Approvata	

Note eventuali \_\_\_\_\_ Firma del responsabile \_\_\_\_\_



COMITATO DI QUARTIERE  
il QUERCETO  
E COLLI DI ENEA

www.ilquercetopomezia.net | info@ilquercetopomezia.net

## Modulo di Adesione

### CHIEDO

di essere ammess\_ a far parte dell'associazione Comitato di Quartiere "Il Querceto – Colli di Enea" impegnandomi al rispetto delle norme sancite all'atto costitutivo dello statuto, che dichiaro di conoscere ed accettare in ogni sua parte

#### Riepilogo dei dati

		M	F
Nome	Cognome	Sesso	
Luogo di nascita		Data di nascita	
( )	( )		
Telefono	Cellulare	E-mail (stampatello)	
Indirizzo		Città, Paese CAP	
Codice Fiscale (facoltativo)		Professione	
Firma		Data	

#### Privacy e Newsletter

Autorizzo il trattamento dei dati da me forniti ai sensi della legge 675/96 in materia di privacy. (obbligatorio)

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Sono interessat\_ a ricevere informazioni tramite i canali ufficiali di comunicazione dell'associazione (barrare se non interessati)

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

#### (da non compilare) Spazio Riservato al Comitato

		Si	No
Scheda adesione numero	Esaminata in data	Approvata	

Note eventuali \_\_\_\_\_ Firma del responsabile \_\_\_\_\_