



Associazione IeS – Roma Impegno e Solidarietà

Modulo di adesione

Il sottoscritto _____ **nato a** _____ **il** _____

Residente a _____ **in via** _____ **Cap** _____

Municipio _____

Tel. _____ **cell.** _____

Email _____

Professione _____

posto di lavoro e posizione funzionale _____

via _____

tel. Uff. _____

Chiede

di diventare socio dell'Associazione IeS-Roma condividendone gli intenti e le finalità. A tal fine dichiara di aver letto ed approvato lo statuto dell'Associazione IeS – Roma nella sua interezza ed in particolare approva le clausole di cui agli art. 5.3-21.1.

Roma li _____ **firma** _____

il sottoscritto, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003, presta consenso al trattamento dei dati personali

Roma li _____ **firma** _____