

MODULO DI ADESIONE

A.IT.A.Piemonte OdV

Il/La sottoscritto/a :

Nato/a a : **il :**

Residente in :

P.za / C.so / Via / Fraz. :

CAP :

Codice Fiscale :

Telefono / Cellulare :

E-mail :

Professione :

Chiede di aderire **all'A.IT.A. Piemonte OdV.**

A tal fine dichiara di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo, concede l'autorizzazione al trattamento dei suoi dati personali e dichiara di versare la quota associativa di € 30.

Coordinate bancarie:

Banca Sella Iban: IT90 Y032 6801 0100 5284 4270 290

Torino,.....

Firma:

.....

A.IT.A. Piemonte OdV

Via Cristoforo Colombo n.9

10128 T O R I N O

Cod.Fisc. 9 7 6 9 7 3 9 0 0 1 7

email: info.aitapiemonte@gmail.com