



MODULO D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a o Società/Ente

Società	_____	P.IVA	_____
Nome	_____	Cognome	_____
Nato/a	_____	Provincia	_____
Il	_____	Codice Fiscale	_____
Residente in	_____	Via/N.	_____
CAP	_____	Località	_____
Prov.	_____	Telefono	_____
Cellulare	_____	Email	_____

In caso di Società/ENTE si prega di indicare la persona di riferimento _____

CHIEDE

di aderire all'Associazione Agenzia Lane d'Italia in qualità di socio/a ordinario/a

CONFERMA

di aver preso visione dello statuto e di condividere le finalità dell'associazione __

Versa la quota associativa di € 250,00 € a mezzo bonifico bancario al seguente IBAN

IT71W 06085 44920 00000 1001050 Per l'anno sociale _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) __

Luogo _____ Data _____

Firma _____