

DOMANDA di ADESIONE

Nome e Cognome _____ nato/a a _____ il ___/___/___

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____

Telefono _____ Cell. _____ e-mail _____

Professione _____ Figlio/a di _____ Nato a _____

CHIEDE

di aderire all'Associazione dei Toscani in Friuli Venezia Giulia e versa la quota per l'anno **2020** quale socio:

- ORDINARIO (€ 20,00)
- SIMPATIZZANTE (€ 20,00)
- SOSTENITORE (da € 50,00 e oltre)

Possono essere **soci ordinari** i nati da almeno un genitore toscano e residenti in Friuli Venezia Giulia o in Austria o in Slovenia aventi almeno uno dei genitori toscano o di discendenza toscana.

Sono soci **simpatizzanti** i familiari dei soci ordinari e tutti coloro che desiderano associarsi

Sono soci **sostenitori** coloro che si impegnano a sostenere le attività del sodalizio.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione, di accettarlo senza riserve e di essere in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto.

_____ li _____ Firma _____

Ai sensi del nuovo Regolamento Generale per la protezione dei dati dell'Unione Europea (GDPR) entrato in vigore il 25 maggio 2018 e successive integrazioni e/o modificazioni, esprime il suo consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali comuni e sensibili che lo riguardano, nei limiti consentiti e per le finalità dell'Associazione. L'Associazione dei Toscani in Friuli Venezia Giulia garantisce che i vostri dati (nome, indirizzo e mail) saranno utilizzati esclusivamente per le nostre newsletter e gli aggiornamenti sulla nostra attività.

Firma _____

DELIBERATO IN DATA _____

IL SEGRETARIO _____ IL PRESIDENTE _____

Il pagamento della quota di iscrizione potrà essere effettuato nei seguenti modi:

- CIVIBANK IBAN IT 69 W 05484 12300 CC0361000288
- In sede dalle ore 16,30 alle 18,30 del martedì non festivo per ritirare anche l'omaggio.