



**ASSOCIAZIONE UNO DI NOI**

## **RICHIESTA DI ADESIONE / RINNOVO**

Compilare il modulo, firmare ed inviare alla mail **info@unodinoirsm.org**

Spett.le **Associazione Uno di Noi** – Consiglio Direttivo  
Via G. Babboni n. 17 – 47899 Serravalle (RSM)

### **GENERALITA'**

Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residenza	
Cod. Iss. / Cod. fiscale	
E-mail	
Tel. / Cell.	

### **CHIEDE** (mettere una X nel riquadro corrispondente)

L'ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE	<input type="radio"/>	
IL RINNOVO DELLA PROPRIA ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE	<input type="radio"/>	
SOCIO ORDINARIO Versando la quota di Euro	<input type="radio"/>	€ 20,00
SOCIO SOSTENITORE Versando la maggiore quota di Euro	<input type="radio"/>	€

### **ASSOCIAZIONE UNO DI NOI**

IBAN: SM58P0328709801000010315389

Causale: Iscrizione Anno 2023

Ad ogni 31 marzo seguente, fino  
a revoca, mediante l'addebito  
automatico SDD sul mio c/c

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **ACCETTAZIONE STATUTO**

dichiara di aver preso visione ed accettato integralmente lo Statuto e di accettare le decisioni assunte dagli organi statutari.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **CONSENSO AI SENSI DELLA LEGGE 21 dicembre 2018 N.171**

dichiara di aver preso visione dell'informativa Privacy relativa al trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **LIBERATORIA COMUNICAZIONI**

acconsente a ricevere via posta o via mail la lettera periodica e la Newsletter e notizie relative alla vita dell'Associazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_