



ADESIONE

All'associazione di promozione sociale denominata "La Rosa di Cassino per lo Sviluppo delle Risorse APS"

Il/La sottoscritt... .. nat.....
a..... (.....) il

Residente a via/piazza

n. tel. cell. e-mail

Fax..... C.F. P.IVA.

Documento di riconoscimento N° documento

Attività o professione

DICHIARA

Di aver preso visione dello Statuto, Regolamento e Atto Costitutivo dell'Associazione di promozione sociale denominata "La Rosa di Cassino per lo Sviluppo delle Risorse APS" e aderisce a tutte le iniziative Sociali Culturali Occupazionali della stessa.

Firma

Cassino, li

.....

Dichiara inoltre di essere stato informato in merito al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione su citata e, ai sensi dell'Art.13 D.L.N.196/2003

AUTORIZZA

La stessa al trattamento di essi per collegamenti ad organizzazioni associative, Provinciali, Regionali e Nazionali

Firma

Cassino, li

.....