

Preg.mo Sig.
Presidente del Consiglio Direttivo
ASSICRAL
Sede

Richiesta di ammissione in qualità di SOCIO ATTIVO e rilascio tessera annua.

La/Il sottoscritt.:* , nata/o
a , prov. , il , domiciliato in
.....(.....), CAP....., Via/Piazza C.F.
..... Tel. *

Cell.* E-mail *

(* campi obbligatori)

Ambiti di interesse preferiti (es: sport, viaggi , collezionismo, teatro, gastronomia ecc):

- | | |
|----------|----------|
| 1) | 2) |
| 3) | 4) |
| 5) | 6) |

Socio presentatore:

CHIEDE

**l'ammissione al Vs. sodalizio e il rilascio della tessera "ASSICRAL" per l'anno
....., per fruire degli sconti e benefici collegati alla qualifica di "Socio Attivo".**

**Al riguardo, dichiara di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti
dell'Associazione sul sito www.assicral.it, di condividerne e rispettarne finalità,
disposizioni ed obblighi e di accettarlo integralmente, obbligandosi sin d'ora al
pagamento della quota annua stabilita dal Consiglio Direttivo.**

**Dichiara inoltre di garantire, sotto la propria responsabilità, la veridicità delle
informazioni fornite nella presente domanda.**

....., lì

In fede

.....

Consenso per il trattamento di dati personali

**Acquisite le informazioni di cui al D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni e in conformità al
Regolamento GDPR n. 679 del 2016, autorizzo ASSICRAL al trattamento dei miei dati personali. La
raccolta dei dati serve all'associazione per adempiere agli obblighi previsti da Leggi, Regolamenti e
normative Comunitarie e/o per adempiere ad eventuali rapporti con organismi esterni sempre
nell'ambito degli obblighi associativi.**

....., lì

Firma