

RICHIESTA DI ADESIONE

Ragione Sociale				Partita IVA	
Indirizzo			N°	Città	
CAP	PR	Telefono	Mail		Cod. ATECO 2007
Nome e Cognome Legale Rappresentante(LR)			*Codice Fiscale LR		
*Documento identità LR n°			Luogo rilascio		Data rilascio
Telefono LR		Cellulare LR		Mail LR	

CHIEDE

di aderire a **FederForma**, accettando fin da ora lo **Statuto** di FederForma, il regolamento, e di assumere, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare s’impegna a versare il contributo associativo di **100,00 euro** annuo, tramite **bonifico bancario su conto Intesa San Paolo, intestato a FederForma, IBAN IT18G 03069 03235 10000 00135 46 con causale "Quota associativa per l’anno in corso"**. La quota associativa è calcolata su anno solare dalla sottoscrizione iniziale.

....., li...../...../..... Il Richiedente..... 

Articolo 7 e 8 dello Statuto

Decisione sull’ammissione: **ESITO** **Positivo** **Negativo**

Data/...../.....

Il Presidente Federale

Il Segretario Generale Federale

- Allegare copia del documento di Identità e Codice Fiscale

Informativa per trattamento di dati personali in base al Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Ai sensi degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento Privacy UE 2016/679 la informiamo che i dati personali da Lei forniti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente, europea e italiana di armonizzazione.

Titolare del trattamento è FederForma, C.F. 97804130587 con sede legale in 00165 Roma, Via Aurelia n° 714, e-mail: info@federforma.it

Luogo..... Data..... Firma..... 