

## RICHIESTA AMMISSIONE A SOCIO

tessera n.		protocollo	
------------	--	------------	--

### DATI ANAGRAFICI

nome e cognome	
luogo e data di nascita	telefono
codice fiscale	
domicilio	

### QUOTA SOCIALE

versamento	€ 60,00
effettuato il:	

### IBAN

ARTEA ARTETERAPEUTI ASSOCIATI  
IT06 L030 6909 6061 0000 0124 603  
Codice SWIFT: BCITITMMXXX  
INTESA SAN PAOLO - 20121 Milano

### RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI STATUTARIE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro di conoscere lo statuto dell'Associazione ArTeA e mi impegno a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali e le disposizioni previste dai Regolamenti interni dell'Associazione.

data:		firma per accettazione:	
-------	--	----------------------------	--

### CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

*Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196, Art. 13, del 30/06/2003 con le modifiche apportate dal D.L. 14/06/2019, n. 53, dal D.M. 15/03/2019 e dal Decreto di adeguamento al GDPR (Decreto Legislativo 10/08/2018, n. 101).*

In relazione all'informativa che mi è stata fornita ai sensi del d.lgs. 196/2003 e successive modificazioni, prendo atto che l'ammissione a socio dell'associazione e la qualifica di socio della stessa richiede, oltre il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione ArTeA, anche la loro comunicazione alle seguenti categorie di soggetti per il relativo trattamento:

- studi di commercialisti che svolgono attività di assistenza e di consulenza dell'Associazione ArTeA.

data:		firma per accettazione:	
-------	--	----------------------------	--