

Domanda di iscrizione persone fisiche maggiorenni per l'anno

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione "Rete per la Parità APS"
segreteria.reteperlaparita@gmail.com

La/il sottoscritta/o nome..... cognome.....,
nata/o a....., provincia di, professione.....,
residente in provincia..., via.....n..., cap.....,
codice fiscale....., tel....., cell.....,
indirizzo di posta elettronica.....

dopo aver preso visione dello Statuto della Rete per la Parità, pubblicato in
<http://www.reteperlaparita.it/chi-siamo/statuto/>, condividendone gli scopi, chiede di poter diventare socia/o
della stessa per l'anno in corso e comunica di aver versato, in qualità di (sottolineare la voce)

Socia/Socio	40 euro (quaranta)
Socia/Socio sotto i trenta anni	20 euro (venti)
Socia sostenitrice/ Socio sostenitore	da euro 200 (duecento)

la quota di euro () relativa all'anno in corso

mediante una delle seguenti modalità:

- bonifico del sul conto intestato alla Rete per la Parità, presso BANCA SELLA, Piazza Santa Emerenziana 13/14/15, 0199 Roma. IBAN IT36R0326803212052896354321
- Pay pal (inserire il codice transazione)

La/il sottoscritta/o dichiara di essere incensurata/o e s'impegna ad osservare il predetto Statuto e gli eventuali Regolamenti.

Firma _____

La/il sottoscritta/o autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità dell'associazione Rete per la Parità, ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma _____

_____ li _____