



Adesione alla Associazione

PRIMA LA COMUNITÀ
insieme per il benessere di ogni persona

Nome (Associazione, cooperativa, organizzazione, singolo): _____

Legale rappresentante (per associazioni ed enti giuridici): _____

Indirizzo: _____

E-Mail: _____

Telefono: _____

Codice Fiscale _____

Aderisco alla Associazione e approvo il Documento fondativo allegato

Mi impegno a versare la quota* di _____ euro annui sul conto della Associazione presso la Banca di Credito Cooperativo di Triuggio IBAN: IT11Y0890133930000000010524

**Minimo 30 euro per le persone fisiche e 100 euro per le organizzazioni*

Data _____

Firma (leggibile)

Il/la sottoscrittente, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679 del 2016 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 ove ancora applicabile

- presta il consenso**
- non presta il consenso

al trattamento dei dati personali per gli scopi legati alle finalità connesse al Documento "Prima la Comunità – insieme per il benessere di ogni persona"

Firma _____

ADESIONE AI GRUPPI DI LAVORO

Intendo partecipare ad uno o più dei seguenti GRUPPI DI LAVORO (barrare la voce che interessa):

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ORGANIZZAZIONE E RELAZIONI ISTITUZIONALI | <input type="checkbox"/> FORMAZIONE |
| <input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE | <input type="checkbox"/> VALUTAZIONE |

Il mio impegno consisterà in numero _____ ore mensili.

Il presente modulo va restituito sottoscritto a: segreteria@primacomunita.it