



**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**

---

Il presente modulo va restituito sottoscritto a: [segreteria@primacomunita.it](mailto:segreteria@primacomunita.it)