

# ASSOCIAZIONE TEMPO INSIEME

## RICHIESTA DI AMMISSIONE COME SOCIO ORDINARIO

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
CELLULARE	
E-MAIL	
DISPONIBILITA' giorno/i orari periodicità	
ESPERIENZE PRECEDENTI (compresi eventuali corsi di formazione effettuati)	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità dell'Associazione.

Data e luogo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Inviare via mail a: [associazionetempoinsieme@gmail.com](mailto:associazionetempoinsieme@gmail.com)