DOMANDA DI ISCRIZIONE AL COMITATO DI QUARTIERE CASILINA VECCHIA MANDRIONE

Al Consiglio Direttivo

SEZIONE DI COMPILAZIONE OBBLIGATORIA*

Il/la sottoscritto/a_____nato/a a _____ (Prov__),

il _____, residente a _____,

in via _____

i dati richiesti in questa sezione sono necessari ai fini dell'iscrizione all'Associazione

---

DATI NECESSARI A FINI STATISTICI*

☐ **OCCUPATO** ☐ **DISOCCUPATO** ☐ **IN PENSIONE**

i dati richiesti in questa sezione sono necessari ai fini dell'iscrizione all'Associazione

---

Recapito telefonico_____

Indirizzo e-mail _____

Tratteremo questi dati per inviarti comunicazioni di servizio E, se ACCONSENTIRAI, notizie sull'attività Associativa, a mezzo email

☐ **ACCONSENTO AL TRATTAMENTO (invio di notizie sull'attività associativa)**

☐ **NON ACCONSENTO AL TRATTAMENTO (invio di notizie sull'attività associativa)**

i dati richiesti in questa sezione NON sono necessari ai fini dell'iscrizione all'Associazione

---

CHIEDE

a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio del Comitato di quartiere Casilina Vecchia Mandrione per l'anno corrente in qualità di socio ordinario.

A tal fine dichiara di:

- **aver preso visione dello statuto che regola l'Associazione;**
- **di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei miei dati personali che mi è stata consegnata allegata al presente modulo e che è presente sul sito web associativo.**

Roma lì **In fede**

_____ _____