

**ASSOCIAZIONE DANIELA DI CASTRO
AMICI MUSEO EBRAICO DI ROMA**

Domanda di iscrizione come Socio studente / ordinario/ sostenitore

Al Presidente dell'Associazione

Il/La sottoscritto/a

nome _____ **cognome** _____

nato/a a _____ (____) **il** ____ / ____ / _____

residente in _____ **n.** _____

CAP _____ **Città** _____ (_____)

telefono _____ **e-mail** _____

chiede di aderire all'Associazione culturale "Associazione Daniela Di Castro" in qualità di socio/a (studente/ordinario/sostenitore) _____ per l'anno sociale _____

Si impegna a versare la quota associativa di € 50 (cinquanta) in qualità di socio studente, di € 100 (cento) in qualità di socio ordinario, di € 350 (trecentocinquanta) in qualità di socio sostenitore per l'anno in corso sul conto corrente bancario della Banca Prossima – 20121 Milano, Piazza P. Ferrari, 10, intestato ad "Associazione Daniela Di Castro" (coordinate bancarie: CCN 05000/1000/114724 - IBAN IT 53 U033 5901 6001 0000 0114 724 - BIC/SWIFT: BCITITMM).

Autorizza, ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003 n.196, il trattamento dei dati personali qui o altrove dichiarati esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi.

Luogo _____ **Data** _____

Firma _____

Riservato alla Segreteria

Esaminata dal Consiglio Direttivo il _____

Tessera n. _____