



ARCHEO PARC

**Domanda di ammissione come membro dell'Associazione Museale
(Iscrizione sindacale)**

Al
consiglio direttivo dell'Associazione Museale
c/o archeoParc Val Senales
Madonna 163
39020 Senales

Il/la sottoscritto/a _____
nome cognome

nato/a a _____ il _____ e residente a _____
luogo di nascita data di nascita

CAP luogo Via, n.

Telefono _____ Email _____
numero di telefono indirizzo email

richiede con il presente modulo l'ammissione come membro ordinario all'Associazione Museale dell'archeoParc Val Senales.

Egli/ella si dichiara d'accordo con gli obiettivi dell'associazione e disposto/a a sostenere e promuovere gli stessi tramite un'attiva collaborazione.

luogo, data

firma

In seguito alle informazioni ricevute sul trattamento dei dati personali ai sensi della legge Nr. 675/1996 e dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 autorizzo al trattamento dei miei dati personali per il raggiungimento delle finalità definite dallo statuto dell'Associazione Museale dell'archeoParc Val Senales.

luogo, data

firma