



Associazione
Alumni dei Master in Scienze Amministrative e
Innovazione nella Pubblica Amministrazione di Macerata ed Urbino

Modello di Iscrizione all' Associazione "Alumni dei Master in Scienze Amministrative e Innovazione nella Pubblica Amministrazione di Macerata ed Urbino"

Il/la sottoscritto/a

Nome: Cognome:

Nato/a a: provincia di (___) il ___/___/___

e residente in Via n°

CAP..... del Comune di provincia di (___)

Codice Fiscale

Telefono (cellulare).....

Indirizzo e-mail (Gmail):

Ex – alunno del Master dell'A.A. ___/___ di Macerata Urbino (barrare la sede)

Dopo aver letto lo Statuto dell'Associazione e trovandosi in accordo con i principi dell'Associazione,

DICHIARA

Di aver bonificato la Quota Sociale Anno 2017 di €25,00 (causale "Quota Sociale Anno 2017 *cognome e nome*") sul c/c intestato all' "Associazione Alumni Master PA Macerata e Urbino" presso UNICREDIT Banca IBAN IT19Z0200813405000104116308, in data ___/___/___

CHIEDE

di aderire all'Associazione "Alumni dei Master in Scienze Amministrative e Innovazione nella Pubblica Amministrazione di Macerata ed Urbino" in qualità di **SOCIO ORDINARIO**

Luogo Data ___/___/___

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS 196/2003

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati.