



A.I.O.Di.Bi.N.

Associazione Italiana Operatori Discipline Bio Naturali

39100 BOLZANO - Via Napoli 2a

C.F. 94096670214

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Professione / Attività _____

Nato/a il _____ a _____ (_____)

Residente a _____ CAP _____

Via/corso _____ n. _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

C H I E D E D I A S S O C I A R S I

Firma leggibile

D I C H I A R A

di essere a conoscenza che la quota copre l'anno solare, e che ogni anno deve essere versata entro il 31 gennaio di ogni anno ad AIODIBIN; di accettare lo statuto che disciplinano il comportamento dei singoli soci e di dividerne i fini

Firma leggibile

Si dichiara che i dati personali sono trattati per intrattenere i necessari rapporti societari ed amministrativi. Li conserviamo in modo che non siano accessibili ad altri, e ne garantiamo la riservatezza. Conserviamo i dati per la continuità dei fini associativi. La richiesta di cancellazione degli stessi avviene recidendo dalla qualifica di socio, con decadenza di qualsiasi servizio e funzione legati ad essa.

Responsabile del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è il presidente di DHARMA

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Iscrizione accettata il _____ n. tessera _____

NOTE _____