

# ARTEINMEMORIA

## MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/La sottoscritta .....  
nome ..... cognome .....

Nato/a a ..... Prov. .... il .....

Residente a .....

Via/piazza ..... n. .... cap. ....

Telefono ..... Cell. ....

E-mail .....

Dichiara di aver preso visione dello Statuto pubblicato sul sito [www.arteinmemoria.org](http://www.arteinmemoria.org) e chiede l'iscrizione all'Associazione *arteinmemoria* per l'anno ..... in qualità di:

- socio sostenitore (euro **250,00**)
  - socio ordinario (euro **50,00**)
- (selezionare il tipo di associazione che si preferisce attivare)*

con bonifico bancario a favore di:

**ASSOCIAZIONE ARTE IN MEMORIA - IBAN: IT 43 C 03268 03200 052181559260**

*INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. n. 196 del 30 giugno 2003 ed aggiornamenti:*

*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 del d.l. n. 196 del 30 giugno 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 nei limiti di cui alla stessa Autorizzo.*

Data .....

.....  
(nome e cognome)

(compilare e inviare a: [info@arteinmemoria.it](mailto:info@arteinmemoria.it))