



Associazione per i Disturbi Alimentari  
Presidente: M. Verro  
www.lasirenaonlus.it

## Domanda di iscrizione all'Associazione "LA SIRENA ONLUS"

Al Presidente de "LA SIRENA ONLUS"

Io sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_  
e residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE di aderire a "La Sirena onlus" in qualità di (barrare con una croce):

- Socio sostenitore (quota associativa annuale: € 30,00)  
 Socio ordinario (quota associativa annuale: € 10,00)

A tale scopo DICHIARA di:

- condividere ed accettare finalità e scopi dello Statuto dell'Organizzazione;
- aver compreso i diritti ed i doveri dei soci;
- avere versato o intendere di versare la quota spettante per l'anno in corso.

Distinti saluti.

(Luogo) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali. Ai sensi della Legge 196/2003.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell'Associazione.

(Luogo) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

(del soggetto a cui si riferiscono i dati)