



Associazione del Commercio, Industria, Artigianato, Turismo, Professionisti e Servizi

Sede Nazionale: Corso A. Gianelli, 1 16043 Chiavari Genova

www.coinar.it segreteria@coinar.it

RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Legale Rappresentante della

Ragione Sociale

Indirizzo

Comune

Partita IVA

Codice Fiscale

Telefono

Fax

Attività

E-mail

CHIEDE

- di essere iscritto alla Associazione Nazionale COINAR e di usufruire dei servizi che l'Associazione mette a disposizione

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di condividerne finalità ed obiettivi;
- di aver provveduto al versamento di € 30,00 (trenta/00 euro), quale quota associativa per l'anno in corso, oltre eventuale contributo volontario di € (...../00 euro):

☐ in contanti al Delegato COINAR Sig.

☐ con assegno intestato Associazione Nazionale COINAR (non trasferibile) e consegnato al Delegato COINAR Sig.

firma

(luogo e data)

.....

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i., con la firma sottoestesa

☐ autorizzo

☐ non autorizzo

L'Associazione Nazionale COINAR alla gestione dei miei dati personali per le finalità prefissate, alla trasmissione a terze parti per necessità di gestione dei dati e per l'invio di materiale informativo. Mi riservo la facoltà di veto di modifica o cancellazione dei dati attraverso specifica richiesta

firma

.....

