



Tipo documento: Modulo iscrizione  
Data: 02/01/2019  
Luogo: Firenze  
Versione del: 01/01/2019  
Redatto da: Ugo Paternostro  
Approvato da:  
Distribuito a:  
Modifiche:

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ (cognome/ragione sociale) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_  
(per persone fisiche) Nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_/\_\_/\_\_, codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_  
Residente/Sede in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza/... \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

con la presente chiede di essere associato all'Associazione Habilia ONLUS e dichiara:

- di aver ricevuto copia dello statuto sociale, e di approvarlo integralmente;
- di aver ricevuto l'informativa sulla privacy e di approvare i trattamenti ivi definiti;
- di \_\_\_\_\_ voler essere inserito nel gruppo WhatsApp dell'Associazione;
- di \_\_\_\_\_ voler essere inserito nella mailing list dell'Associazione.

In fede

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(luogo) (data) (firma)