

# Associazione Istituto Ernesto de Martino ETS

Al Presidente  
dell'Istituto Ernesto de Martino ETS

## **Domanda di iscrizione**

Data \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Domiciliato/a in via \_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Se vuoi ricevere all'indirizzo e-mail inserito la newsletter sulle iniziative dell'Istituto metti una crocetta tra le parentesi quadre qui di seguito [ ]

Quote:

- [ ] socio iscritto - € 30,00
- [ ] socio studente - € 15,00
- [ ] socio sostenitore - € 50,00

Il sottoscritto - ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 27 aprile 2016 n. 679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" - consente e autorizza il trattamento dei propri dati personali all'uso e agli scopi puramente associativi dell'associazione Istituto Ernesto de Martino.

Il sottoscritto infine dichiara di conoscere e accettare integralmente lo statuto dell'Associazione, i suoi regolamenti e di attenersi alle deliberazioni legalmente adottate dagli Organi Associativi.

In fede