

RICHIESTA DI TESSERAMENTO IN QUALITÀ DI SOCIO ORDINARIO PER RICHIEDENTI MAGGIORENNI

Io sottoscritto/a	nato/a a
Nome e Cognome	Comune di Nascita
prov in data/_/ e residente a	a prov
in via/piazza	
C.F	
Recapito telefonico	
Indirizzo e-mail	
trovandomi in accordo con i principi dell'Associazione	,
CHIEDO	
di essere ammesso all'Associazione Compagnia Teatra	le Caino & Abele A.P.S. in qualità di SOCIO
ORDINARIO	
E DICHIAN	RO
Di aver ricevuto/aggiornato la tessera associativa n°	per l'anno 2025
Luogo e Data	Firma Leggibile

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96 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 della comunità. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, 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.