MODULO DI ADESIONE ***NUMERO TESSERA*** _____

Io sottoscritto/a

_____ _____ *nato il* ___/___/_____
nome ***cognome*** ***gg mm anno***

*a*_____ *(____) e residente in* _____ *(____)* _____
Città *Prov.* *Città* *Prov.* *C.A.P.*

_____ *n.* _____ *Tel. (_____)* _____
Via o P.zza

*Tel.Cell.*_____ *email@*_____

C.F.☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*Professione*_____

*Documento Id.*_____ *N.* _____*ril. da*_____ *il*_____

preso conoscenza delle finalità e relativa regolamentazione dell'Associazione a tutela dei consumatori con la presente da valere ad ogni effetto di legge

CHIEDO

ALLA SPETT.LE ASSOCIAZIONE GLOBOUTENTI

☐ L'ISCRIZIONE ☐ IL RINNOVO DELL'ADESIONE

☐ **ANNO 2016** ☐ **ANNO 2017** ☐ **ANNO 2018**

☐ **DI POTER COLLABORARE GRATUITAMENTE E SPONTANEAMENTE COME VOLONTARIO PER CONTRIBUIRE AGLI SCOPI E FINALITÀ DELL'ASSOCIAZIONE**

Verso la **quota associativa** di **€uro** ☐☐☐☐**,**☐☐ (_____)
(in cifre) in lettere

per Tessera ordinaria ☐ per Tessera sostenitore ☐ per Tessera in Convenzione ☐
e

il contributo volontario per il servizio di **€uro** ☐☐☐☐**,**☐☐ (_____)
(in cifre) in lettere

DICHIARAZIONE DEL CONSENSO

Inoltre ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196

DICHIARO

di conferire espressamente il mio consenso al trattamento dei dati personali al fine di consentire piena esecuzione nei rapporti intrattenuti con GLOBOUTENTI nel rispetto dei diritti garantiti e nei limiti delle finalità e degli scopi associativi.

Napoli, li____/____/_____ (firma) _____

SEDE LEGALE Via Prov. Botteghelle di Portici, 569 Int. 11 – 80147 Napoli
Telefono 081/19093002 – Fax 081/0106335
Sede Secondaria Via Prov. Pianura San Martino,5 – 80078 Pozzuoli
Telefono e fax 081/8666064