**MODULO DI ADESIONE ALLA**

**ASSOCIAZIONE DISTRETTO RURALE OGLIASTRA**

**Persone fisiche**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**Di voler aderire in qualità di socio alla “ASSOCIAZIONE DISTRETTO RURALE OGLIASTRA”.**

Allega alla presente:

* + Copia del bonifico di versamento della quota di adesione pari a euro € 50,00
  + Copia documento di riconoscimento

Il pagamento della quota sociale deve essere effettuato mediante BONIFICO BANCARIO sul conto corrente intestato a ASSOCIAZIONE DISTRETTO RURALE OGLIASTRA alle seguenti coordinate bancarie:

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT34C0306909606100000185337

CAUSALE: PAGAMENTO QUOTA DI ADESIONE DR OGLIASTRA – nome e cognome

**LA SEGUENTE DOMANDA DI ADESIONE CON TUTTI I DOCUMENTI ALLEGATI DOVRÀ ESSERE INVIATI ESCLUSIVAMENTE AL SEGUENTE INDIRIZZO MAIL:**

[**distrettoruraleogliastra@gmail.com**](mailto:distrettoruraleogliastra@gmail.com)

Timbro e firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo l’ASSOCIAZIONE DISTRETTO RURALE OGLIASTRA al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento europeo (UE) n. 2016/679 e del D.Lgs. 30 Giugno 2003, n.196 e s.m.i..

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_