## MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE AL CDF

**ANNO 2025**

Il sottoscritto

Cognome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data nascita\*\_\_\_/\_\_/\_\_\_ Luogo nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)

Codice Fiscale\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ufficio/Presentato da\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*campi obbligatori

RICHIEDE

L’ISCRIZIONE AL CIRCOLO PER L’ANNO 2025

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

A FRONTE DELLA LEGGE N° 196/2003 già 675/96 ACCONSENTO:

Al trattamento dei dati personali

Alla comunicazione di detti dati a terzi in relazione dell’attività del socio

Firma………………………………………………

AUTORIZZAZIONE ALL’UTILIZZO DELL’IMMAGINE

Con la presente esprimo il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/ che ritraggono il minore che rappresento, mennlo svolgimento delle attività associative, purchè la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica o non lecita.

Firma………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | SOCIO ORDINARIO |
|  | SOCIO FAMILIARE |
|  | SOCIO AGGREGATO |

RIC.N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(TESS.N……………..)