

Il sottoscritto (Cognome e Nome):

Codice Fiscale:

Nato il:

a:

Indirizzo:

n° civico

Cap:

Località:

Prov.:

Tel. :

Indirizzo e-mail:

chiede

l'iscrizione al Centro Servizi F.A.B.I. di Cremona, impegnandosi a rispettare lo Statuto, il Regolamento e le norme tempo per tempo emanate dal Consiglio Direttivo del Centro Servizi F.A.B.I. di Cremona e provincia, in visione presso la sede del Centro Servizi, e di accettare la quota annuale d'iscrizione fissata dal Consiglio Direttivo,
in qualità di:

➤ **SOCIO AGGREGATO FAMILIARE DI ISCRITTO ALLA FABI CREMONA (QUOTE RIDOTTE)**

Cognome e nome **iscritto FABI Cremona**:

Grado di parentela **con l'iscritto FABI**:

CONIUGE GRATUITO

FAMILIARE € 55,00

DA COMPILARE A CURA DELL'ISCRITTO FABI

Il sottoscritto socio presentatore _____ (cognome e nome) iscritto alla F.A.B.I. di Cremona e provincia, dichiara di conoscere personalmente il/la richiedente.

DATA.....

FIRMA ISCRITTO FABI PRESENTATORE

➤ **SOCIO ORDINARIO**

SOCIO ORDINARIO € 70,00

SOCIO ORDINARIO E CONIUGE € 125,00

DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE.....

Il sottoscritto in base a quanto disposto dal Reg. UE 2016/679 autorizza CENTRO SERVIZI FABI CREMONA ad utilizzare i dati personali sopra riportati esclusivamente per gli usi interni e ne vieta l'uso improprio di qualsiasi genere

DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Dichiarazione di presa visione dell'informativa e di consenso al trattamento dei dati personali ex artt. 7, 13 e 14 Reg. UE 2016/679 e D.Lgs 101/2018

Il sottoscritto Sig./Sig.ra, _____ nato/a a _____, il __/__/__, e residente a _____ in _____, in qualità di soggetto interessato dal trattamento dei dati personali ex art. 3 Reg. UE 2016/679,

DICHIARA

di aver preso visione del trattamento **Iscrizione e gestione iscritti**, l'informativa ex artt. 13-14 Reg. UE 2016/679, inerente il trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa medesima messo a disposizione dal titolare del trattamento **CENTRO SERVIZI FABI CREMONA** sul sito www.fabcremona.it ed,

esprime il proprio consenso **nega il proprio consenso**

al trattamento dei propri dati per le finalità di **Attività di invio di materiale informativo/pubblicitario gestito direttamente ed esclusivamente da CENTRO SERVIZI FABI CREMONA;**

esprime il proprio consenso **nega il proprio consenso**

al trattamento dei propri dati per le finalità di **Attività di invio di informazioni su nuovi servizi/prodotti gestita direttamente ed esclusivamente da CENTRO SERVIZI FABI CREMONA.**

LUOGO e DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Allego alla presente copia del bonifico per l'importo corrispondente sul conto corrente intestato
CENTRO SERVIZI FABI CREMONA - IBAN IT 10F 06230 11418 000043306627
Causale: quota associativa 2022 per "" (specificare cognome e nome del richiedente)