

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione
" ASSO TATTOO ITALIA" APS
Via Bruno Buozzi 6-39100 Bolzano

Richiesta di ammissione ad
ASSO TATTOO ITALIA

Unisciti ad Asso Tattoo Italia e scopri un mondo di vantaggi esclusivi pensati per te!

Con la presente chiedo di essere ammessa/o in qualità di Associata/o ad Asso Tattoo Italia aps e accetto le norme dello statuto sociale e dei regolamenti interni, nonché le disposizioni emanate dal consiglio direttivo e dall'assemblea e sono interessata/o a partecipare alle attività dell'associazione in presenza e online.

Per avviare la procedura di ammissione è richiesta la quota associativa annuale di € 122,00 (quota associativa valida per 12 mesi dalla data di iscrizione) che, in caso di non ammissione verrà restituita in 8 giorni.

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Località di nascita

Codice fiscale

Località di residenza

CAP

Email

Facebook

NR. Attestato di professione

Data di rilascio

Ente e regione di rilascio

Nome

Data di nascita

Partita IVA

Codice Univoco

Indirizzo

Cellulare

PEC

Instagram

Pagamento della quota annuale in contanti - data:

Pagamento tramite bonifico bancario:

In allegato, copia del bonifico bancario intestato ad "Asso Tattoo Italia"

Causale: Quota associativa annuale

Intesa Sanpaolo IBAN: IT 12A 03069 09606 1000004 08689

Trattamento e protezione dei dati: Il richiedente dichiara che i dati riportati nella presente domanda di ammissione corrispondono a verità e autorizza che vengano utilizzati ed inseriti nel database di Asso Tattoo Italia aps, ai sensi dell'ex art. 13 del Reg. UE 2016/679. In ogni momento, nel rispetto della normativa, potrà richiederne per iscritto la modifica, la rettifica o la cancellazione. I dati saranno utilizzati anche per l'invio di comunicazione e promozione di Asso Tattoo Italia aps.

Luogo e Data : _____

Firma : _____

