## UNOM01.png

## Il sottoscritto

Nato il a (Comune) Prov. Nazionalità

## Residente a CAP Prov

Via/C.na n°. Tel

Cell. E-Mail

Titolo di studio

C.F.

**Avendo preso visione delle regole e delle normative che caratterizzano questa associazione**

**CHI E DE**

di essere iscritto a UNOM come

SOCIO EFFETTIVO **☐** SOCIO SOSTENITORE **☐**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PAGAMENTO QUOTA ISCRIZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### BOLLETTINO POSTALE INTESTATO A: **UOFAA sc**

**IMPORTO: € 80,00**

CONTO CORRENTE POSTALE: n. 10191278

CAUSALE: “ISCRIZIONE UNOM/UOFAA COME SOCIO ………” (indicare se socio EFFETTIVO o SOSTENITORE)

OPPURE BONIFICO A: **IBAN IT 68 O 07601 11300 000010191278**

Dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti per poter partecipare all’assemblea UNOM del 29 01 2014, di aver preso visione del regolamento e di sollevare l’UOFAA scrl da qualsiasi danno arrecato alla sua persona o alle sue cose in occasione delle attività corsali. Ai sensi dell’art. 10 della legge n. 675/96 “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali” sono raccolti ai fini di provvedere agli adempimenti statutari e di formazione connessi con l’attività. I dati saranno trasmessi in modo lecito, secondo correttezza e con la massima riservatezza. I dati personali potranno essere comunicati/diffusi dalla UOFAA scrl nei casi previsti dalla legge.

data ………………………. Firma ………………….……………………

 SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

#### BARRARE SE ACCERTATO Socio SOSTENITORE ☐ Socio EFFETTIVO ☐

**PAGATO ☐**