

## Al Comitato di Coordinamento

### Oggetto: Domanda per diventare socio dell'Associazione Marina Meandri ODV

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... (.....) il .....

e residente a .....(.....)

Via/Piazza..... n.....

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

professione.....

tel..... cell.....

Indirizzo e-mail.....@.....

chiede

di essere ammesso/a a far parte dell'Associazione Marina Meandri ODV e di accettare integralmente lo Statuto ed il Regolamento interno pubblicati sul sito web, <https://portofrancochiavari.it>, impegnandomi al raggiungimento degli scopi che l'Associazione si prefigge.

In fede

Firma .....

Chiavari, lì \_\_/\_\_/20\_\_

Presa visione del regolamento e dell'informativa privacy confermo la mia decisione di diventare socio dell'Associazione Marina Meandri e acconsento ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti dell'informativa.

Documento identità : carta id./altro \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Chiavari, lì \_\_/\_\_/20\_\_

Firma .....