



LA/IL SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____
nata/o il _____ a _____ Pv _____ CAP _____
Residenza: comune _____ indirizzo _____
Domicilio: comune _____ indirizzo _____
telefono _____ cell. _____ email _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____

CHIEDE di ESSERE AMMESSA/O COME SOCIA/O

sottoscrivendo la somma di Euro _____
(cifre) _____ (lettere)

con il seguente metodo di versamento:

_____ contanti _____ assegno bancario
_____ bonifico sul c/c presso Banca Etica IBAN IT97H0501803200000000117011

Dichiara di conoscere ed approvare Statuto e Regolamento della Cooperativa ed altresì di accettare le deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali.

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali forniti all'atto della presentazione della presente richiesta saranno oggetto di trattamento da parte della Cooperativa MAG Roma, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, esclusivamente per le finalità strettamente connesse e strumentali alle proprie attività. Il conferimento dei dati è facoltativo; in mancanza la cooperativa potrà trovarsi nell'impossibilità di fornire i propri servizi. I predetti dati non saranno diffusi e potranno essere comunicati a terzi esclusivamente per l'espletamento delle attività sociali.

Per consenso:

Data _____ Firma _____

LA/IL SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____
nata/o il _____ a _____ Pv _____ CAP _____
Residenza: comune _____ indirizzo _____
Domicilio: comune _____ indirizzo _____
telefono _____ cell. _____ email _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____

CHIEDE di ESSERE AMMESSA/O COME SOCIA/O

sottoscrivendo la somma di Euro _____
(cifre) _____ (lettere)

con il seguente metodo di versamento:

_____ contanti _____ assegno bancario
_____ bonifico sul c/c presso Banca Etica IBAN IT97H0501803200000000117011

Dichiara di conoscere ed approvare Statuto e Regolamento della Cooperativa ed altresì di accettare le deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali.

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali forniti all'atto della presentazione della presente richiesta saranno oggetto di trattamento da parte della Cooperativa MAG Roma, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, esclusivamente per le finalità strettamente connesse e strumentali alle proprie attività. Il conferimento dei dati è facoltativo; in mancanza la cooperativa potrà trovarsi nell'impossibilità di fornire i propri servizi. I predetti dati non saranno diffusi e potranno essere comunicati a terzi esclusivamente per l'espletamento delle attività sociali.

Per consenso:

Data _____ Firma _____