

Mod. Ad. 2

MODULO ADESIONE SOCIO

Dati Personali

*Cognome *Nome *Nato/a a
*Il *Prov. *C.F.
*Telefono Fax *Cell. *E-mail

Indirizzo

*Indirizzo *Città *Provincia *CAP

Situazione lavorativa e/o professionale

*Attività svolta

*Campi Obbligatori

CHIEDE

di aderire all'A.I.S.F. - Associazione Italiana Software e Formazione

DICHIARA

- Di essere consapevole che:

1. Condivide le finalità dell'Associazione;
2. L'adesione all'Associazione non fa sorgere alcun rapporto di lavoro fra questa Associazione e il sottoscritto, tanto meno sussiste obbligo di contribuzione alle assicurazioni sociali in assoluta mancanza di retribuzione;
3. Che l'attività dell'associazione sarà concordata di concerto con il Presidente Nazionale.

- Di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Data _____

Nome e Cognome ✓ _____

Nota:

In caso di associato presentato da altro membro indicarne il nominativo:

Indicare la sede territoriale di appartenenza: