

SCHEDA ASSOCIATIVA 2017

Tessera n° _____

Il sottoscritto _____

C.F. _____ Nato a _____

il _____ Residente a _____

Cap. _____ Prov. _____ Via / Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

TIITOLARE LEGALE RAPPRESENTANTE (spuntare le voci che ricorrono):

- | | | |
|--------------------------|---------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Autoscuola | cod. _____ |
| <input type="checkbox"/> | Agenzia | cod. _____ |
| <input type="checkbox"/> | Scuola Nautica | cod. _____ |
| <input type="checkbox"/> | Centro di Revisione | cod. _____ |
| <input type="checkbox"/> | Consorzio | cod. _____ |

Denominata/o: _____

con sede in _____ Cap. _____ Prov. _____

Via / Piazza _____ Tel. _____ Fax. _____

P. Iva _____ e-mail _____

Sito web: www. _____

ALTRE SEDI:

Agenzia / Autoscuola/Scuola Nautica/Centro Revisione/Consorzio:

_____	Città _____	Via _____	n. _____	Tel. _____
_____	Città _____	Via _____	n. _____	Tel. _____
_____	Città _____	Via _____	n. _____	Tel. _____

CHIEDE:

l'iscrizione alla CONFARCA, dichiarando di conoscere ed accettarne lo Statuto sociale e il relativo Regolamento d'esecuzione.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. 196/03, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Data _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE

Visto PER ACCETTAZIONE:

data _____

Firma _____