

## SCHEDA ASSOCIATIVA 2018

Tessera n° \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

TITOLARE  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 \_\_\_\_\_