

Scheda di iscrizione

Io sottoscritto

Nome e cognome _____,

nato\ a _____, il _____,

residente in (via/piazza e n. civico) _____,

Domicilio _____

Quartiere _____, cap _____, città _____.

Automunito Sì No

Professione _____ Titolo di

studio _____ cellulare

_____, telefono _____, fax

_____, email _____.

Codice fiscale _____

(Presidente dell'Associazione _____, con sede in _____

Via _____ n. _____ C.F./P.Iva _____)

Con la presente chiedo di iscrivermi alla Banca del Tempo di Macerata, **dichiaro** di aver letto il regolamento e di condividerne i principi ispiratori e le finalità e mi impegno a concorrere nella realizzazione degli scopi previsti.

Do il mio consenso al trattamento dei dati personali, così come previsto dal D.lgs n.196/03.

Desidero ricevere le comunicazioni, via email, relative alle attività della BdT di Macerata.

Data _____

Firma _____