



Associazione Culturale Polifonie
Via Valleggio 19 – 22100 Como – C.F. e P.IVA 03415350135

RICHIESTA DI ADESIONE ALL' ASSOCIAZIONE CULTURALE POLIFONIE

Il/la sottoscritto/a C.F..... in
nome e per proprio conto;

Il/la sottoscritto/a C.F..... in
qualità di genitore e/o rappresentante del minore

Residente a..... Prov..... CAP..... via/piazza.....

Nato/a a..... il..... Tel..... Cell.....

e-mail@.....

dichiarando di aver letto lo [Statuto \(leggi qui\)](#) dell'Associazione e di condividerne gli scopi,

CHIEDE

- di essere ammesso come Socio dell'Associazione Culturale Polifonie;

DICHIARA

di versare contestualmente la quota di € corrispondente a:

- 30€ quota associativa annuale **Socio Ordinario**
- 30€ quota associativa annuale **Socio Allievo**
- 50€ quota associativa annuale **Socio Sostenitore Ordinario**
- 80€ quota associativa annuale **Socio Sostenitore Gold**

a mezzo di:

- bonifico bancario** intestato a:

Associazione Culturale Polifonie

Banca Intesa Sanpaolo

IBAN: IT24F0306909606100000069721

Codice BIC: BCITITMM

Inserire quale causale: Nome/Cognome – Quota associativa (Specificare la categoria di socio)

Luogo e data _____ **Firma** _____

PRIVACY (D.Lgs. 196/2003)

Si informa che i dati forniti saranno tenuti rigorosamente riservati e verranno utilizzati unicamente dall'Associazione per dar corso alla richiesta di adesione e agli adempimenti di legge correlati. I dati saranno utilizzati anche per comunicazioni sociali e resteranno a disposizione per esercitare tutti i diritti previsti dell'art. 7 del citato decreto legislativo. Per nessun motivo tali dati verranno divulgati a terzi senza il necessario consenso. Titolare del trattamento dei dati raccolti è il rappresentante legale pro tempore Associazione Culturale Polifonie. Io sottoscritto socio dichiaro di acconsentire al trattamento dei dati personali come da decreto sopra citato.

Luogo e data _____ **Firma** _____