

## SCHEDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a  in provincia di

il  /  /  residente a  in  n°

in qualità di Libero Professionista

in qualità di Legale rappresentante della

con sede legale in  n° dipendenti

Codice Fiscale  Partita IVA

Codice INPS  Codice INAIL

E-mail  PEC

Telefono  Sito Web

Settore di attività

Codice ATECO

Chiede di essere ammesso in qualità di socio ORDINARIO e dichiara di aver preso visione dello Statuto Sociale, di possedere i requisiti richiesti e di condividere i principi che regolano l'Associazione, e conferma l'adesione alla medesima versando la quota associativa annuale di:

- **€ 100,00** - Ditta individuale/Libero Professionista
- **€ 150,00** - Società fino a 15 dipendenti
- **€ 200,00** - Società con oltre 15 dipendenti
- **€ 300,00** - Società per azioni
- **€ 150,00** - Associazioni Professionali

Si impegna a versare il contributo associativo in contanti, mediante assegno o tramite bonifico bancario da effettuarsi a favore dell'Associazione L.E.A.L.I.

Codice IBAN

Il sottoscritto è consapevole che tale impegno:

- 1) ha validità annuale,
- 2) si intende rinnovato tacitamente di anno in anno,
- 3) l'eventuale revoca, esplicitamente formulata tramite raccomandata A/R o via PEC., avrà effetto dal 1 gennaio dell'anno successivo.

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

**Acquisizione del consenso dell'interessato (art. 23 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003)**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003

*presta il suo consenso al trattamento dei dati personali e sensibili per le finalità riportate nell'informativa pubblicata sul sito web di Associazione L.E.A.L.I. [www.assoleali.it](http://www.assoleali.it)*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE**

Amnesso con delibera n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Firma Delegato per accettazione \_\_\_\_\_