

MODULO DI ADESIONE
ALL'ASSOCIAZIONE AMICI DELL'ACCADEMIA DELLA CRUSCA – ONLUS

Il sottoscritto: (Nome e cognome)

Residente in: (via/piazza)(civico)

CAP Città(Prov.)

Telefono n. posta elettronica¹

Ovvero domiciliato in: (da compilare solo nel caso si desideri ricevere comunicazioni e materiali in luogo diverso dal domicilio): (via/piazza).....(civico)

CAP Città(Prov.)

Preso visione dello statuto e dell'atto costitutivo,

c h i e d e

di aderire all'Associazione Amici dell'Accademia della Crusca in qualità di

- socio ordinario
- socio ordinario che usufruisce della quota agevolata:
 - o in quanto nato in data
 - o in quanto già abbonato alla Crusca Per Voi
- socio piccolo sostenitore
- socio sostenitore

A tale fine, sottoscrive la quota associativa di € tramite:

- versamento sul c/c postale n. 59944165 intestato ad Associazione Amici dell'Accademia della Crusca – Onlus, indicando sul bollettino la causale del versamento (nome, cognome e domicilio del socio e quota di adesione scelta)
- bonifico bancario sul c/c 120000.00 intestato all'Associazione Amici dell'Accademia della Crusca – Onlus intrattenuto presso Cassa di Risparmio di Firenze s.p.a., Agenzia Firenze Sede, Via Bufalini n.6, CIN P, ABI 06160, CAB 02800, IBAN IT55 P061 6002 8000 0012 0000 C00, indicando nella causale il proprio nome, cognome e domicilio e la quota di adesione scelta.
- assegno bancario non trasferibile intestato all'Associazione Amici dell'Accademia della Crusca – Onlus, che viene allegato alla presente

Luogo e data.....

Firma.....

¹ Desidero ricevere comunicazioni, inviti, notizie ed altro dall'Associazione e dall'Accademia della Crusca al mio indirizzo di posta elettronica:

sì

no

Trattamento dei dati personali

Ai sensi della normativa in materia di protezione di dati personali, D. Lgs. 196/2003, acconsento che i miei dati personali siano utilizzati per le attività istituzionali dell'Associazione e che non vengano comunicati a terzi salvo per scopi comunque connessi a tale attività. In relazione ai dati forniti, potrò chiederne in qualsiasi momento l'aggiornamento, l'integrazione o la cancellazione e potrò oppormi all'invio di materiale promozionale esercitando i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. 196/2003 scrivendo all'Associazione Amici dell'Accademia della Crusca – Onlus, Villa Medicea di Castello, Via di Castello n.46, 50141 Firenze.

DataFirma.....