

MODULO PER RICHIESTA DI ADESIONE
ALL'ASSOCIAZIONE BOLOGNESE AMMINISTRATORI DI SOSTEGNO – ABAS
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE

Io sottoscritto /a _____, C.F. _____
nat_ a _____, il giorno _____, residente in
_____, Via _____ n. _____, con Studio
in _____ Via _____ n. ____ Tel. _____
Fax _____ Cellulare _____ email
_____, professione _____ Iscritto all'Ordine di

CHIEDO

di aderire all'Associazione Bolognese Amministratori di Sostegno – ABAS per l'anno _____, in
qualità di:

Socio ordinario

e mi impegno, in caso di accettazione dell'iscrizione secondo quanto previsto dallo Statuto a
corrispondere la somma di Euro

50,00 mediante _____ come socio ordinario

a titolo di quota associativa.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa fornitami ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e Regolamento (UE)
2016/679 della quale ho preso visione:

Via Morandi 4 - 40124 Bologna
Tel. 051/5060346
(Mobile): 3890167934
www.abasbologna.it
C.F. 91346880379

ACCONSENTO

Alle comunicazioni indispensabili per lo svolgimento dell'attività dell'associazione e per le finalità precisate nell'informativa, atteso che l'esecuzione delle attività dell'associazione richiede la comunicazione dei miei dati personali alle categorie di soggetti, pubblici o privati, di seguito riportate: liberi professionisti, società, enti, consorzi ed associazioni, le quali, a loro volta, potranno comunicare o concedere l'assenso ad essi nell'ambito dei propri soci, utenti, e relativi aventi causa

(barrare la casella)

ACCONSENTO

Inoltre, al trattamento dei dati già acquisiti o che eventualmente saranno acquisiti a seguito delle operazioni sopraindicate nell'informativa, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per la specifica finalità perseguita dall'operazione o dai servizi da me richiesti.

(barrare la casella)

_____, li _____
