

Al C.D. della Comunità Ellenica di Genova e Liguria
Via Casaregis, 50/1A
16129 Genova

Oggetto: **Domanda d'iscrizione alla Comunità Ellenica di Genova e Liguria**

Il sottoscritto/a _____
nome cognome

nato /a a _____ **il** ____/____/_____
luogo data

residente in Liguria, in Via _____

n° ____ **c.a.p** _____ **città** _____ **provincia** (____)

tel. Fisso (____) _____ **cell.** _____

e-mail: _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a come membro della Comunità Ellenica di Genova e Liguria. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento Interno della "Comunità" e di accettarlo senza riserve.

Dichiaro di essere a conoscenza che all'atto dell'accettazione della domanda d'iscrizione dovrà essere versata la quota annuale associativa.

_____ **li** ____ / ____ / ____
luogo data

Firma (leggibile)

Ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di dati personali (D.Lgs 196/2003), si informa che il trattamento dei Suoi dati personali (compreso l'indirizzo di posta elettronica) forniti ai fini della iscrizione come membro, avverrà presso la sede della "Comunità" in via Casaregis, 50/1A 16129 Genova con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, inclusi gli adempimenti contabili e fiscali. Può esercitare i diritti di cui all'art. 7-8-9-10 del citato decreto (consultazione, modifica, blocco e cancellazione dei dati) rivolgendosi al titolare del trattamento al suindicato indirizzo, il segretario della "Comunità".

Il consenso del trattamento dei dati è necessario per effettuare l'operazione. In mancanza di esso non sarà possibile effettuare l'iscrizione richiesta.

Firma (leggibile)