
SCHEDA REGISTRAZIONE NUOVO SOCIO SIMPATIZZANTE

Istruzioni

Per perfezionare la procedura di adesione: compilate il modulo in tutte le sue parti, firmatelo, scansionatelo per renderlo non modificabile, ed inviatelo all'indirizzo info@assorpas.it, unitamente alla scansione del documento di identità del richiedente.

DATI RICHIEDENTE

PERSONA FISICA		
Cognome	Nome	Cod. Fiscale

Indirizzo: _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

Telefono: _____

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D.lgs 196/03). I dati richiesti sono indispensabili per l'iscrizione all'Associazione e per l'invio della newsletter di Assorpas, nonché per informarti sulle nostre iniziative, attività e progetti. Saranno utilizzati solo a questo scopo, oltre che in forma anonima per eventuali elaborazioni statistiche sulla composizione dell'utenza web. Ai sensi dell'art. 7, d. lgs 196/2003, potrai esercitare i relativi diritti fra cui consultare, modificare, cancellare i tuoi dati, od opporli al loro trattamento per fini di invio di materiale informativo, rivolgendoti a Assorpas, titolare del trattamento. Per sospendere l'invio della newsletter, puoi cliccare "unsubscribe from this list" nel corpo della newsletter ricevuta, o inviare un'email all'indirizzo info@assorpas.it inserendo nell'oggetto: "cancellazione newsletter".

Il richiedente l'affiliazione conferma di aver letto e compreso lo Statuto dell'Associazione (scaricabile dal sito www.assorpas.it) e si impegna, in caso di approvazione della sua richiesta, a rispettare il Codice Etico dell'Associazione (scaricabile dal sito www.assorpas.it).

Data

Firma del richiedente

Allegati: fotocopia del documento d'identità del dichiarante.

ASSORPAS

Associazione
Italiana
per i Light RPAS



Sede Legale presso "Blend Tower"

piazza 4 Novembre, 7

20124 - Milano

Sedi Operative presso DROINWORK, FLYVALUE, IDRONI, FTO

PADOVA, ITALDRON ACADEMY, MECHATRON e PANOPTES

info@assorpas.it - www.assorpas.it

Spazio riservato alla Segreteria

DATI AFFILIAZIONE

Rif. Storia Candidature: _____

Data delibera:	Approvazione	
	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Matricola a Libro Soci:		Anno di Riferimento:	
-------------------------	--	----------------------	--

Eventuali note del Consiglio Direttivo: _____

Il Presidente
