



Circolo Ricreativo Culturale Dipendenti Università degli Studi di Firenze  
Piazza S. Marco, 4 - 50121 - Firenze - CF:04334180488



## Richiesta di iscrizione Associazione "Amici dell'ANCIU"

Il Sottoscritto:

Cognome _____	Nome _____	
Città di nascita _____	provincia _____	data di nascita ____/____/____
<b>Codice Fiscale (obbligatorio)</b> _____		
Indirizzo residenza _____		
Città _____	Provincia _____	CAP _____
Telefono/cellulare _____	e-mail _____	

**CHIEDE di iscriversi all'Associazione "Amici dell'ANCIU".**

**VERSA** la quota pari ad €15,00 (di cui €10,00 a titolo di iscrizione all'associazione "Amici dell'ANCIU" e € 5,00 a titolo di donazione al Circolo Ricreativo e Culturale dei Dipendenti dell'Università degli Studi di Firenze)

Firenze .....

**Firma del richiedente** .....

Il sottoscritto autorizza l'Associazione "Amici dell'ANCIU" al trattamento dei dati personali trasmessi ai sensi del D.lgs. n°196 del 30 giugno 2003. L'Associazione "Amici dell'ANCIU" assicura che i dati personali acquisiti verranno trattati con la riservatezza prevista dal D.lgs. n°196 del 30 giugno 2003 e sono utilizzati esclusivamente per l'iscrizione del richiedente nell'apposito registro dei soci e per l'informazione inerente l'attività sociale.

Firenze .....

**Firma del richiedente** .....

La RICHIESTA  è accolta  NON è accolta

**II PRESIDENTE**

\_\_\_\_\_