**Preg.mo Sig.**

**Presidente del Consiglio Direttivo**

**ASSICRAL**

**Sede**

**Richiesta di ammissione in qualità di SOCIO ATTIVO e rilascio tessera annua.**

**La/Il sottoscritt..:\* ……….……………………………………………….…………, nata/o a …………………….., prov. ……, il …………….., domiciliato in ……..……………….(.....), CAP……, Via/Piazza …...……………………………… C.F. ………………………………….……..….. Tel. \* ………………………**

**Cell.\* …………………. E-mail \* ……………………………………………………..**

**(\* campi obbligatori)**

**Ambiti di interesse preferiti (es: sport, viaggi , collezionismo, teatro, gastronomia ecc):**

**1) ……………………… 2) …………………………………**

**3) ……………………… 4) …………………………………**

**5) ……………………… 6) …………………………………**

**Socio presentatore: ……………………………………**

**CHIEDE**

**l’ammissione al Vs. sodalizio e il rilascio della tessera “ASSICRAL” per l’anno …..……, per fruire degli sconti e benefici collegati alla qualifica di “Socio Attivo”.**

**Al riguardo, dichiara di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell’Associazione sul sito** [**www.assicral.it**](http://www.assicral.it)**, di condividerne e rispettarne finalità, disposizioni ed obblighi e di accettarlo integralmente, obbligandosi sin d’ora al pagamento della quota annua stabilita dal Consiglio Direttivo.**

**Dichiara inoltre di garantire, sotto la propria responsabilità, la veridicità delle informazioni fornite nella presente domanda.**

**…....., lì …………….**

 **In fede**

 **………………………….**

**Consenso per il trattamento di dati personali**

**Acquisite le informazioni di cui al D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni e in conformità al Regolamento GDPR n. 679 del 2016, autorizzo ASSICRAL al trattamento dei miei dati personali. La raccolta dei dati serve all’associazione per adempiere agli obblighi previsti da Leggi, Regolamenti e normative Comunitarie e/o per adempiere ad eventuali rapporti con organismi esterni sempre nell’ambito degli obblighi associativi.**

**……., lì …………. Firma ………………………….**