

ASSOCIAZIONE CULTURALE **EFFECTUS**

Alla C.A. del Direttivo de
Associazione EffectUs
Via dell'Acquedotto Alessandrino 101
00177, Roma
C.F. 97836820585 P.IVA 13519251006

MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITÀ DI SOCIO

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il / /
residente in Via/Piazza C.A.P.
Comune Provincia
telefono cellulare
e-mail.....
C.F.

CHIEDE

di essere ammesso, in qualità di Socio con validità Annuale (dal 1 agosto al 31 luglio dell'anno successivo)

all' *Associazione EffectUs*

Il sottoscritto si impegna, con tale richiesta:

- al rispetto delle finalità e delle norme imposte dallo Statuto dell'Associazione Per lo Spettacolo, nonché ogni altra decisione assunta dai competenti Organi dell'Associazione;
- al versamento della quota associativa a seguito dell'accettazione della richiesta dagli Organi Competenti.

Ai fini statistici dell'associazione chiediamo di barrare la casella che indichi il proprio livello professionale

- Studente (professionalità in formazione)
- Amatore (appassionato non professionale del settore)
- Professionista

Il/...../.....
Firma

Il sottoscritto valendosi della facoltà stabilita dagli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali (artt. 75 e 76 DPR 445/2000) cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o falsa, inoltre, dà il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/03 all'Associazione EffectUs.

Firma per accettazione