



Ars Modi Associazione di Promozione Sociale
38121 Trento, Via Guardini 9
C.F. 96097830226
P.IVA 02410870220
Matr. INPS 8307704797
www.arsmodi.it info@arsmodi.it

MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE A SOCIO DELL'ASSOCIAZIONE ARS MODI

Il sottoscritto / La sottoscritta

Nome:	
Cognome:	
Codice fiscale:	
Data di nascita:	
Luogo e nazione di nascita:	
Nazionalità:	
Indirizzo di residenza - COMPLETO:	
Telefono:	
Email - OBBLIGATORIO!!!!	

chiede di essere iscritto quale socio effettivo all'Associazione Ars Modi con sede a Trento, in Via Guardini 9; dichiara di aver letto il manifesto della musica catartica, di condividerne i contenuti e le finalità, e di essere consapevole che l'iscrizione all'Associazione Ars Modi ne comporta la sottoscrizione; dichiara di aver letto lo Statuto dell'Associazione Ars Modi e di accettarne integralmente il contenuto.

NB: TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

Un indirizzo email non valido comporta l'immediata esclusione dall'associazione

I dati personali verranno conservati presso gli uffici dell'Associazione, sia in forma cartacea sia in via informatica, e saranno utilizzati nelle applicazioni relative al rapporto in essere. I dati non saranno comunicati a terzi, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. I dati non verranno utilizzati a fini pubblicitari o promozionali (se non dall'associazione, ed esclusivamente per le attività dell'associazione) e non verranno forniti a società di marketing, ricerche di mercato, ecc. Si precisa che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile ai fini della sottoscrizione all'Associazione.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

(compilazione riservata all'Associazione:)

Numero socio _____

Socio ammesso in data _____, in seguito alla verifica dell'indirizzo email, in presenza dei seguenti consiglieri che esprimono parere favorevole: