



IL LICEONE

Modulo per la richiesta di adesione in qualità di socio dell'associazione Il Liceone con sede in Siena, in piazza Sant'Agostino n. 2

Io sottoscritto (cognome e nome) _____

Residente in _____ città _____

CAP _____ Prov. _____ data di nascita _____

Luogo di nascita _____ codice fiscale _____

Tel _____ cell _____

Posta elettronica _____

Professione _____

Previa dichiarazione di (contrassegnare l'ipotesi che ricorre)

Aver frequentato il Liceo Classico E.S. Piccolomini negli anni _____

Aver conseguito il diploma di maturità classica nell'anno _____

Frequentare il Liceo Classico E.S. Piccolomini nella sezione _____

Chiede di aderire all'associazione il LICEONE e dichiara di aver preso visione e di accettare il vigente Statuto

DATA _____ FIRMA _____

Dichiara, ai fini e per gli effetti della legge 196/2003, di offrire il proprio consenso al trattamento dei dati personali il cui utilizzo sarà finalizzato all'esclusiva attività dell'Associazione

DATA _____ FIRMA _____

Dichiara di autorizzare l'Associazione alla pubblicazione delle immagini proprie scattate in occasione di eventi organizzati dall'Associazione stessa e di prestare il proprio consenso all'uso della suddetta immagine esonerando l'Associazione da qualsiasi responsabilità e nella consapevolezza che non sussiste obbligo alcuno di tenere gli originali che comunque sono di proprietà del fotografo e che, quindi, può eliminarli in qualsiasi momento. Tale consenso potrà essere revocato dall'interessato in qualsiasi momento purché con le stesse modalità con cui è stato conferito

SI _____ NO _____

Per il pagamento della quota associativa, il sottoscritto si impegna a versarla sul conto corrente bancario identificato dall'IBAN(Cod IBAN **IT 34 S 01030 14200 000013275552** entro e non oltre il 15 gennaio di ogni anno) o, in alternativa, tramite consenso all'autorizzazione permanente di addebito in c/c. In questo ultimo caso si impegna a compilare il modulo che risulta sul sito e a rispedirlo firmato alla segreteria o al Presidente. Barrare l'opzione scelta.

AUTORIZZO L'ADDEBITO PERMANENTE NON AUTORIZZO L'ADDEBITO PERMANENTE

DATA _____ FIRMA _____

PARTE RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE

Accettazione/Rifiuto dell'Associazione Il Liceone

Delibera di Ammissione a Socio ordinario in data _____ ed iscrizione nel Libro Soci al n. _____