

Al Consiglio Direttivo

Associazione Scientifica “Centro Forense”

Sede legale: Viale Canova 134 – 71036 Lucera (FG)

Tel. +39 0881 1720002 Mob. (+39) 333 9527716

C.F. 91025790717

<http://www.centroforense.org> e-mail: info@centroforense.org

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a C.F.

Nato in il

Residente in: Comune CAP..... Provincia.....

Indirizzo Civ.

titolo di studio

Tel. Fax Cell.

E-mail..... Sito Internet

Operatore di Polizia SI NO Ente Appartenenza _____

Professione

Indirizzo professionale

Comune CAP..... Provincia

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A IN QUALITA' SOCIO ORDINARIO ALL'ASSOCIAZIONE “CENTRO FORENSE”, AVENDO LETTO LO STATUTO E CONDIVIDENDONE GLI SCOPI.

L'ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE È A GIUDIZIO INSINDACABILE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ASSOCIAZIONE CENTRO FORENSE.

SOLO DOPO L'ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA, IL RICHIEDENTE PER FORMALIZZARE L'ISCRIZIONE AL “CENTRO FORENSE” DOVRÀ EFFETTUARE IL VERSAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA PER L'IMPORTO DI € 60,00 LE CUI MODALITÀ SARANNO COMUNICATE CON L'AVVISO DI AMMISSIONE.

ALLEGA ALLA DOMANDA:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Una foto formato tessera | <input type="checkbox"/> fotocopia di un documento di riconoscimento |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione liberatoria | <input type="checkbox"/> Informativa sulla privacy |

Informativa: ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03, i dati sopra forniti sono trattati unicamente per le finalità inerenti lo scopo della presente iniziativa. Inoltre ai sensi dell'art. 7 del citato D. Lgs 196/03 e art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679, il titolare dei dati può chiedere la cancellazione dei medesimi in qualunque momento. Il rifiuto di fornire i dati richiesti o la richiesta di cancellazione degli stessi, impedisce di fatto l'instaurarsi e/o la continuità del rapporto stesso.

Data Firma del Richiedente