



**ASSOCIAZIONE RETE INFORMAZIONE E LEGALITA' - APS**

Via Pietro Nenni n. 3 26038 Torre Dé Picenardi CR

C.F. 93067770193

e-mail: retearil21@gmail.com

pec: retearil21@pec.it

Sito internet: www.retearil.org

## **TESSERAMENTO RETE INFORMAZIONE e LEGALITA' – APS**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
codice fiscale \_\_\_\_\_ con documento d'identità tipo \_\_\_\_\_,  
numero \_\_\_\_\_, professione \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere iscritto/a alla associazione Rete Informazione e Legalità per l'anno 2025 come:

- Socio Volontario;
- Socio Simpatizzante.

La quota associativa è di € 25,00 (venticinque/00) sia per i soci simpatizzanti sia per i soci volontari.

BENEFICIARIO: RETE INFORMAZIONE E LGALITA' - APS

IBAN IT89E0834057250000002160319

CAUSALE: Quota associativa 2025 – Nome e Cognome

(inviare copia del bonifico a retearil21@gmail.com)

Avendo preso visione del regolamento sul tesseramento, si impegna ad osservare lo Statuto, il programma e le iniziative della associazione.

Per la ricezione della tessera, della ricevuta, e delle comunicazioni:

- Email (obbligatoria) \_\_\_\_\_;
- Telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_;

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Essendo stato informato ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679 del 2016 che i propri dati sono raccolti per le sole finalità previste nell'informativa presente sul sito [www.rete.aril.org](http://www.rete.aril.org)

Adempimento di obblighi di legge e adempimento di obblighi contrattuali, per le specifiche finalità di associazione:

- Consento
- Non consento



**ASSOCIAZIONE RETE INFORMAZIONE E LEGALITÀ' - APS**

Via Pietro Nenni n. 3 26038 Torre Dé Picenardi CR

C.F. 93067770193

e-mail: [retearil21@gmail.com](mailto:retearil21@gmail.com)

pec: [retearil21@pec.it](mailto:retearil21@pec.it)

Sito internet: [www.retearil.org](http://www.retearil.org)

Servizi di comunicazione politica:

Consento     Non consento

### **ACCONSENTO**

Ai sensi dell'art.7 del regolamento (UE) 679 del 2016 con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati secondo le modalità e nei limiti di quanto specificato nell'informativa che mi è stata resa. Letto confermato e sottoscritto.

FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_