



MARIGLIANO



ONLUS

## Modulo di Iscrizione

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel.Casa \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ **Numero R.N.A.** \_\_\_\_\_

- Dichiaro espressamente di osservare, senza condizioni, lo Statuto ed il Regolamento (che ricevo in copia) nonché tutte le disposizioni sociali e federali.
- Autorizzo l'Associazione al trattamento dei miei dati personali ai sensi della Legge 675/96 e successive modifiche e/o integrazioni.
- Dichiaro sotto la mia responsabilità di non detenere fauna autoctona e/o protetta in violazione delle disposizioni normative vigenti in materia.

Marigliano, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma leggibile