



PHILHARMONIC ORCHESTRA & CHOIR OF FRANCIACORTA
associazione no profit – Costituenda Fondazione Lirico Sinfonica

PAGINA DA INVIARE VIA MAIL

DOMANDA DI RINNOVO ALL'ASSOCIAZIONE PER L'ANNO 2019 (fino al 31 dicembre 2019)

Il/la sottoscritto/a

Tessera sociale n:
Anno prima iscrizione **2019**

Nato/a a _____ il ___/___/___
CODICE FISCALE _____ residente a _____ in
via/piazza _____ CAP _____ (_____)
Telefono cellulare _____
Mail _____

CHIEDE

di rinnovare l'adesione all'Associazione Filarmonica per il 2019 in qualità di socio filarmonico.
E pertanto esonerato dal pagare la quota associativa annuale.

Lo strumento con il quale intendo associarmi

DICHIARO ALTRESI'

- di accettare le norme e gli obblighi derivanti dal vigente Statuto dell'Associazione.
 - di impegnarsi ad ottemperare a tutti gli obblighi statutari ed alle deliberazioni che, in base allo Statuto, saranno adottate dagli Organi dell'Associazione stessa;
 - di essere in possesso dei requisiti per essere membro dell'Associazione;
-

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.LGS. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice di protezione dei dati personali)

FORMULA DI CONSENSO

Il sottoscritto () acquisita l'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/03, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che alcuni dei propri dati personali potrebbero rientrare nel novero dei dati sensibili, acconsente al trattamento dei propri Dati, nonché alla loro comunicazione e diffusione, nei termini e nei limiti di cui alla citata informativa.*

Chiari, lì 10/03/19



PHILHARMONIC ORCHESTRA & CHOIR OF FRANCIACORTA
associazione no profit – **Costituenda Fondazione Lirico Sinfonica**

PAGINA DA INVIARE VIA MAIL



Il/la sottoscritto/a

DATI ASSOCIATIVI FILARMONICA FRANCIACORTA:

Tessera sociale Filarmonica n. _____
Anno prima iscrizione 2019

Rinnovata adesione anni

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
							X			

DATI ANAGRAFICI:

Nato/a a _____ il ___/___/_____
CODICE FISCALE _____ residente a _____ in
via/piazza _____ CAP _____ (_____)
Telefono cellulare _____
Mail _____

AGIBILITA' INPS – GESTIONE EX ENPALS



AD OGGI ISCRITTA ENPALS

(indicare con una X)

SI NO

CODICE ENPALS

INDICARE IN SEGUITO IL CODICE ISCRIZIONE

ANNO ISCRIZIONE

(indicare con una X)

prima 31/12/1995 dopo il 1/1/1996

STATO CIVILE

(indicare con una X)

celibe/nubile sposato/a Unione Civile
 Divorziato/a Vedovo/a

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.LGS. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice di protezione dei dati personali)

FORMULA DI CONSENSO

Il sottoscritto (*) acquista l'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/03, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che alcuni dei propri dati personali potrebbero rientrare nel novero dei dati sensibili, acconsente al trattamento dei propri Dati, nonché alla loro comunicazione e diffusione, nei termini e nei limiti di cui alla citata informativa.

Chiari, li 10/03/19

Associazione Filarmonica "Orchestra Filarmonica della Franciacorta" no profit
Sede Legale: via San Bernardino 4, 25032 – CHIARI (BS)
C.F. 91026700178 – P.IVA 03525140988 - telefono +39 030 7001714
www.orchestradellafranciacorta.it – e-mail info@orchestradellafranciacorta.it