



## RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto nell'albo soci "ordinari" ai sensi dell'art. 6 dello Statuto e a tal scopo

### DICHIARA

- di aver preso visione dello statuto sociale dell'Associazione, pubblicato sul proprio sito web: "www.amicidellevillemedicee.com" e di condividerne gli scopi e le finalità;
- di aver aderito all'Associazione per libera scelta ed in piena autonomia e di essere disponibile a prestare la propria opera di volontario a titolo completamente gratuito ai sensi dell'art. 7.2 dello Statuto;
- di versare annualmente mediante accredito sul conto corrente dell'Associazione (desumibile dal sito web "www.amicidellevillemedicee.com) la quota associativa nella misura determinata di volta in volta dal Consiglio Direttivo ai sensi dell'art. 6.3 dello Statuto e che, per il corrente anno, è di 25 (venticinque) euro
- che il primo versamento relativo all'anno in corso di € 25 (venticinque) è stato oggi effettuato mediante bonifico bancario sul conto corrente dell'Associazione presso ChiantiBanca. Iban: **IT21 Q086 7302 8050 5700 0570 055**
- di aver letto l'informativa e acconsentito al trattamento dei miei dati ai sensi dell'art. 13, Regolamento Europeo 679/2016 (c.d. "GDPR") recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, contrattuali, amministrativi e fiscali conseguenti alla presente domanda.
- di autorizzare a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere pubblicitario e promozionale.

Firenze,.....

Firma .....

---

NB. Richiesta di iscrizione da inoltrare per email al seguente indirizzo:  
**info@amicidellevillemedicee.com**