

SEDE UNIONCASA ROMA SAN GIOVANNI

Il sottoscritto

Nato a

Data di nascita

Residente in

CAP

Provincia

Via / Piazza

Telefono

E-mail

Codice fiscale

QUOTA ASSOCIATIVA

Euro 100,00 (euro cento/00) - valevole un anno solare dalla data odierna.

Fuori campo IVA ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 633/1972 e Decreto Milleproroghe, DL 202/2024;
esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 7 D.P.R. 642/72.

PRIVACY

Con la sottoscrizione del modulo i dati saranno trattati dagli incaricati dell'Associazione per le finalità istituzionali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il consenso è necessario per dare seguito alla richiesta di ammissione, secondo quanto previsto nel modulo originale.

Data

Firma