

Modulo di adesione ass. ReteOMNIA (v2.0)

Via La Bella, 3 – 94015 Piazza Armerina – tel. 0935/1808000 – Cod. Fisc. 91047920862

info@reteomnia.org – www.reteomnia.org

Il/La sottoscritto/a

*Cognome _____

*Nome _____

*Data di Nascita _____

*Luogo di nascita _____

*Codice fiscale /Partita Iva _____

*Indirizzo _____

Città _____

*Telefono _____ Cell. _____

E-mail _____

Legale rappresentante (in caso di Parrocchia Ente, o altro) _____

*campi obbligatori

CHIEDE

di aderire all'associazione Reteomnia in qualità di socio.

Contributi (da versare entro un mese dall'adesione)

Primo anno

- Una tantum € 80,00;

- Quota associativa € 150,00.

Coordinate per il pagamento:

Beneficiario: Ass. Reteomnia

Iban: IT02N0503683690CC0781948084

c/o BAPR Banca Agricola Popolare di Ragusa - Causale: Quota associativa anno 20... / ...

Il richiedente dichiara di aver preso visione dello statuto e del regolamento dell'associazione pubblicato sul sito www.reteomnia.org.

Per usufruire del servizio occorre acquistare un kit specifico da ditte convenzionate con l'associazione Reteomnia. Le stesse provvederanno al sopralluogo, al preventivo e alla eventuale successiva installazione.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196 e al regolamento (UE) 2016/679 e a tutte le successive modificazioni in termini di privacy.

ALLEGA alla presente un documento di identità valido.

Data ____/____/____

Firma (leggibile e per esteso) _____