



RICHIESTA DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a Nato/a il

a (C.F.)

Professione

Residente in CAP

(via e nr. civico)

tel.: (ab.) (uff.) (cell.)

Indirizzo e.mail

Chiede, per il tramite del Presidente dell'Associazione, di essere iscritto/a alla PROMART e si impegna a rispettarne lo Statuto e le finalità.

Acconsente espressamente a ricevere le convocazioni delle assemblee sociali a mezzo e.mail o altro mezzo telematico: SI NO

ricevuta informativa sul trattamento dei propri dati personali, autorizza l'Associazione all'utilizzo degli stessi secondo le disposizioni del GDPR 679/2016

In fede

(data)

(firma)

QUOTE SOCIALI 2025 (barrare l'opzione prescelta):

SOSTENITORE: € 50,00.=

ORDINARIO: € 35,00.=

ORDINARIO/FAMILIARE: € 20,00.=

Quota riservata a quei Soci il cui coniuge od un familiare convivente abbiano già sottoscritto la quota "ordinario" o "sostenitore"

**da versare sul c/c intestato Cossu Antonio e Lia
c/o BNL Trento (IBAN: IT04 T 01005 01800 000000003222)**