SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA “Associazione Paolo Graldi”

**Domanda di Iscrizione Al Consiglio Direttivo**

Il/La Sottoscritto/a

Indirizzo E mail:

Recapiti telefonici

Condividendo i principi e le finalità enunciati nello Statuto della “Associazione Paolo Graldi”,

chiede di essere ammesso/a come Socio.

**Sono al corrente che i dati qui raccolti saranno trattati nel rispetto della normativa sulla Privacy e utilizzati ai soli fini inerenti le comunicazioni e le attività dell'Associazione.**

Firma

Data

Da consegnare direttamente alla Segreteria dell'Associazione o suo incaricato, o da inviare via e-mail a: segreteria@premiopaolograldi.

Il pagamento della quota di iscrizione di €. 100,00 (cento) può essere effettuato attraverso bonifico sul C/C bancario n. 1000/00405836 - intestato a “ASSOCIAZIONE PAOLO GRALDI” – Banca Intesa – IBAN: IT53H0306909606100000405836.

Riservato al Consiglio Direttivo

Delibera sulla presente richiesta di iscrizione:

Roma,