



*Mille su Livello del Mare*  
Associazione culturale ambientale  
dell'Italia Centrale  
C.F. e P.I. 03179900547  
Sede legale Monteleone di Spoleto (Pg)  
06045 - Via Mazzini 15  
Sede operativa  
00128 Roma - via C. Maestrini 158  
Tel. 0650795925 - cell. 3355715048

Associazione Culturale

Mille su Livello del Mare

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Socio con ATTIVITA' COMMERCIALE

### Parte da compilare a cura del richiedente

	Cognome e nome		
Il sottoscritto	<input type="text"/>		
	Comune o stato estero	Prov.	C.A.P.
abitante a	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Indirizzo via e numero civico		
	<input type="text"/>		
	luogo di nascita	Prov.	data
Luogo e data di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
In qualità di:	<input type="text"/>		
attività:	<input type="text"/>		
Codice fiscale e/o partita IVA	<input type="text"/>		
	Indirizzo via e numero civico per comunicazioni		
indirizzo dell'attività:	<input type="text"/>		
	Comune o stato estero	Prov.	C.A.P.
sito web attività:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Chiede che le comunicazioni ufficiali, invece che per posta, gli vengano inviate alla seguente **e-mail**:

chiede di essere iscritto all'Associazione Mille su Livello del Mare e dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali. Ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 della legge 196/2003 esprime il consenso previsto dalla normativa al trattamento dei dati che lo riguardano da parte dell'Associazione per le sue finalità istituzionali, connesse e strumentali.

In particolare esprime il consenso a che i dati siano trattati da: il centro informatico di elaborazione dati dell'Associazione; altri eventuali centri di elaborazione dati per conto dell'Associazione; strutture ricettive, di assistenza associate.

Quota di iscrizione  Quota sponsor (eventuale)

Data

Firma del richiedente

### Parte da compilare a cura dell'Associazione

Domanda accolta il  Consegnata tessera n°

Firma del segretario \_\_\_\_\_ Firma del presidente \_\_\_\_\_

Numerazione progressiva della domanda