



Associazione di Pubblica Assistenza
MARIA BOUTURLIN VED. DINI
O.N.L.U.S.

50031 BARBERINO DI MUGELLO (FI)
C. F. 83001190483 - P.I. 00828080481
e-mail: info@pabouturlin.it • www.pabouturlin.it

Io Sottoscritto/a

Nato il / / a

Residente a _____ Prov: _____

in via _____ N°

Tel. 055 / _____ Cell. _____

CODICE FISCALE

Professione _____

CHIEDO

Di entrare a far parte di codesta Associazione in qualità di Socio e dichiaro di accettarne integralmente lo Statuto ed il conseguente regolamento; avendo ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali e di quelli della mia famiglia, composta come di seguito, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 consento al loro trattamento da parte di questa Associazione nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

STATO DI FAMIGLIA

1 _____ data di nascita _____

Relaz di parentela _____ luogo di nascita _____

Codice Fiscale

2 _____ data di nascita _____

Relaz di parentela _____ luogo di nascita _____

Codice Fiscale

3 _____ data di nascita _____

Relaz di parentela _____ luogo di nascita _____

Codice Fiscale

4 _____ data di nascita _____

Relaz di parentela _____ luogo di nascita _____

Codice Fiscale

5 _____ data di nascita _____

Relaz di parentela _____ luogo di nascita _____

Codice Fiscale

In fede _____ Data _____