

SCHEDA DI ADESIONE SOCIO AGGREGATO INTERNO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	
CAP - COMUNE – PROVINCIA	
RECAPITO TELEFONICO	
INDIRIZZO MAIL	

CHIEDE L'ADESIONE AL CIRCOLO UNICREDIT TREVISO IN QUALITA' DI:

SOCIO AGGREGATO INTERNO

(FAMILIARE SOCIO EFFETTIVO:)

- LA QUOTA ASSOCIATIVA VIENE VERSATA CONTESTUALMENTE ALLA RICHIESTA
- LA QUOTA ASSOCIATIVA VERRA' ADDEBITATA A MEZZO SDD O VERSATA CON BONIFICO BANCARIO

IL CIRCOLO UNICREDIT TREVISO (TITOLARE DEL TRATTAMENTO DATI) ESEGUE IL TRATTAMENTO DEI DATI IN CONFORMITA' AL REGOLAMENTO UE 2016/679 (V. INFORMATIVA ALLEGATA).

DATA	FIRMA
------	-------