



MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE SOCIO

Il Sottoscritto/a (cognome/nome)

F M

nato/a il _____ a (com./prov.) _____

Cod. Fiscale _____ Cittadinanza _____

Attuale Residenza (via /piazza/ civico/CAP/comune /provincia)

Telefono fisso _____ Cellulare _____

E-mail _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI A CODESTA Università in qualità di SOCIO:

- ORDINARIO (30,00 euro)
- STRAORDINARIO (30,00 euro)
- SOSTENITORE-VISITATORE (5,00 euro)

L'iscrizione è valida per 1 anno solare ed è regolarizzata previo versamento della quota prevista.

Il versamento si può fare bonifico bancario presso BANCO BPM c/c 2598 intestato a **U.P. Est Omnia C.S.R.**

iban: IT10B050341600000000002598

La tessera/ricevuta sarà inviata in formato elettronico o consegnata manualmente alla prima occasione.

Per ottenere rinnovo è sufficiente inviare comunicazione di avvenuto versamento info.estomnia@gmail.com
up.estomnia@pec.it

Firma del richiedente (autografa/leggibile) _____

DICHIARA INOLTRE

Di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 46 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 45 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Si impegna a fornire comunicazione scritta qualora i dati rilasciati dovessero subire variazioni.

Firma del richiedente (autografa/leggibile) _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO - Informativa ai sensi (GDPR - Regolamento UE 2016/679)

Il sottoscritto/a _____ vengano trattati da U.P. EST OMNIA C.S.R. in conformità al nuovo Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR - Regolamento UE 2016/679). ed utilizzati per finalità istituzionali e per l'invio di materiale informativo.
ed utilizzati per finalità istituzionali e per l'invio di materiale informativo.

Data _____ Firma del richiedente (autografa/leggibile) _____