

SCHEDA DI ADESIONE AIRA

Associazione Italiana Responsabili Antiriciclaggio



Al consiglio direttivo dell'associazione AIRA

Persona Fisica Persona Giuridica

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ___/___/___

Residente a _____ Prov. ___ Cap _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Azienda di appartenenza _____

CHIEDE

di aderire all'**Associazione Italiana Responsabili Antiriciclaggio (AIRA)** e dichiara di aver preso visione dello statuto sociale, di accettarlo e di condividerne le finalità.

Si impegna a versare la quota associativa per l'anno 2009.

QUOTA ANNO 2009 SOCIO ORDINARIO: € 50,00

Pagamento tramite bonifico bancario:
Unicredit Banca di Roma - Filiale Roma 208
IBAN IT 07 K 03002 05016 000400835808

Conto corrente intestato a: Associazione Italiana Responsabili Antiriciclaggio AIRA
(in seguito al pagamento verrà inviata ricevuta fiscale)

DATA _____

FIRMA _____

Acconsento al trattamento dei miei dati personali, art. 7 - 13 -23 DLgs 196/03, da parte di Associazione Italiana Responsabili Antiriciclaggio (AIRA). Il trattamento dei dati personali sarà effettuato nel rispetto delle norme in vigore ed alle seguenti condizioni. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO. Il trattamento dei dati personali è diretto al raggiungimento delle seguenti finalità: - inserimento nell'elenco soci di AIRA; - per la promozione delle attività dell'Associazione; - per partecipazione ad eventi, workshop, seminari; - per la spedizione di inviti a seminari/workshop/eventi futuri tramite posta o e-mail.

Per accettazione

AIRA
Il Presidente/Il Segretario Generale

