

Al consiglio direttivo dell'associazione

Adesione Persona Fisica

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____
Residente in _____ Comune _____ Prov. _____
Cap. _____ Tel. _____ Fax _____
Cell. _____ Indirizzo E-mail _____
Azienda di Appartenenza _____

Adesione Persona Giuridica

Denominazione _____ Indirizzo _____
_____ Comune _____ Prov. _____ Cap. _____
P.Iva - Codice Fiscale _____ Tel. _____ Fax _____
Cell. _____ Persona Delegata _____
Funzione _____ Indirizzo E-mail _____

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 2010.

QUOTA ANNO 2010 SOCIO ORDINARIO PERSONA FISICA: € 50,00

QUOTA ANNO 2010 SOCIO ORDINARIO PERSONA GIURIDICA: € 500,00

QUOTA ANNO 2010 SOCIO SOSTENITORE: € 2.500,00

(esente Iva art. 10 DPR 633/72 e successive modificazioni)

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