



G.A.I. GUARDIA AGROFORESTALE ITALIANA ETS

Sede Nazionale

Via Provinciale - 84020 Auletta (SA)

C.F. 92020920655

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il Sottoscritto _____ nato a _____ (____)

il ____/____/____ Residente a _____ (____) Via _____ N° ____

C.F. _____ Professione _____

Gruppo Sang. _____ Altezza _____ Capelli _____ Occhi _____

Rec. Tel./ Cell. _____ e – mail _____

- **avendo preso visione dello Statuto e del regolamento nazionale, dichiara di accettarli integralmente.**
- **chiede** di diventare socio della G.A.I. e versa la quota associativa di euro _____ su IBAN: IT52 R083 4288 6400 1101 0001359 intestato a :
Guardia Agroforestale Italiana ETS
- **dichiara di non avere precedenti penali e di non essere sottoposto a procedimenti penali**
Allega alla presente:
- Foto tessera - copia documento di riconoscimento – codice fiscale
Ricevuta l' informativa ai sensi del GDPR 679/2016, acconsento al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria al proseguimento degli scopi statuari, e con le modalità indicate nell' informativa medesima.

Con la sottoscrizione del presente modulo si autorizza, così come previsto dalla legge 675/96 e del D.lgs 196/03, s.m.i e successive, il trattamento dei dati personali per tutti i fini istituzionali e di comunicazioni della guardia Agroforestale Italiana

_____ li ____/____/____

Firma Aspirante Socio

Il giorno ____/____/____ il Consiglio Direttivo approva iscrizione Socio: _____

Il Presidente del Consiglio Direttivo

n° libro soci _____

n° tessera _____