

# CENTRO STUDI NORMANNI



Spett.le Consiglio Direttivo  
del Centro Studi Normanni

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE AL CENTRO STUDI NORMANNI

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE

a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale **socio ordinario** del Centro Studi Normanni condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

CENTRO STUDI NORMANNI

Via Solferino n. 32 - 81031 Aversa (CE)

info@centrostudinormanni.it - www.centrostudinormanni.it