



## ISCRIZIONE AD ASSOCIAZIONE

Il/la sottoscritto/a Nome: ..... Cognome: .....  
Nato/a ..... provincia di (.....) il ..... / ..... / ..... e residente in  
..... N° ..... CAP..... del Comune di  
..... provincia di (.....)  
Codice Fiscale/P.Iva ..... Telefono .....  
e-mail: .....

dopo aver letto lo Statuto dell'Associazione e trovandosi in accordo con i principi dell'Associazione

## CHIEDE

**di entrare a far parte dell'Associazione Scientifica Biologi Senza Frontiere come  
SOCIO ORDINARIO**

A tal fine dichiara di:

- conoscere ed accettare, senza alcuna riserva, lo statuto; e di impegnarsi al rispetto delle disposizioni in esso contenute;
- essere in possesso dei requisiti di adesione di carattere generale, nonché dei requisiti specifici per la tipologia di appartenenza, previsti dal Regolamento di cui sopra;
- accettare le condizioni di iscrizione all'associazione che prevedono il versamento di una quota associativa di euro **30,00 (trenta euro)**;
- comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute in merito a quanto dichiarato nella presente domanda di adesione;
- trasmettere annualmente all'organismo preposto (Consiglio Direttivo) una scheda di rilevamento dati, appositamente predisposta, con la quale comunicare ogni elemento utile all'aggiornamento dei dati dell'Elenco Ufficiale dell'associazione;
- comunicare per iscritto l'eventuale decisione di recedere dall'adesione;
- non intraprendere attività contrarie alle finalità dell'Associazione;

Luogo ..... Data ..... / ..... / .....

Firma

BANCA PROSSIMA - Corso Mazzini - 87100 COSENZA  
CODICE IBAN ASSOCIAZIONE **IT 43 1033 5901 6001 000001 36738**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.10 DELLA LEGGE 675/96

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati.