

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Cod. Socio Associazione Taoxenia

Io sottoscritto/a:

Cognome.....

Nome.....

Residente in

Via cap.....

Nato a

il C.F.:.....

Tel Cell.....

P.Iva.....

Nome Struttura.....

N° posti Letto (quante persone massimo posso ospitare).....

E-mail.....

Ubicato all'indirizzo

.....

B&B ____ Casa Vacanza ____ Affittacamere ____ Locazione Turistica ____ Altro _____

Chiedo a codesto spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso/a quale socio dell'Associazione, e dichiaro di conoscere e accettarne integralmente lo Statuto, il Regolamento e di attenermi alle deliberazioni legalmente adottate dai suoi Organi associativi.

Verso contestualmente la quota associativa annuale determinata in € 52,00 (Cinquantadue) per l'anno associativo 2025/2026 nel conto corrente Bancario intestato a Associazione Taoxenia

IBAN: IT04X0306967684510765990281

Banca Intesa San Paolo

Data.....

Firma.....

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 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