

*Associazione  
Amici della Fondazione  
Banca del Monte  
di Foggia*



***Richiesta di adesione***

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via/ Piazza \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e - mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

***CHIEDE***

- Di essere ammesso come Socio Aderente [ ]

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione Amici della Fondazione Banca del Monte e autorizza, ai sensi del dlgs 196/2003, al trattamento dei dati personali riportati nella presente scheda, per le finalità e nei limiti indicati dalla normativa vigente. I dati non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi.

Foggia li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_