

RICHIESTA D'ISCRIZIONE

- | | | |
|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SOCIO PROFESSIONISTA | <input type="checkbox"/> SOCIO INSEGNANTE | <input type="checkbox"/> SOCIO JUNIOR |
| <input type="checkbox"/> SOCIO ONORARIO | <input type="checkbox"/> AFFILIAZIONI ASSOC. | <input type="checkbox"/> AFFIL. DITTE |

La / Il Sottoscritto nata/o - a

il residente a Via

Titolo di Studio Conseguita il

svolge la Professione di

Tel. Cell. E-mail

Associazioni o Ditte

La / Il Sottoscritto nata/o a

il residente a Via

Titolo dell'Associazione/Ditta

con sede a Via cap.....

Tel. Cell. E-mail

CHIEDE

All'Associazione "**Articolo 9 Cultura & Spettacolo**" dopo aver letto lo statuto ed il suo regolamento

di essere SOCIO AFFILIATO per l'anno **20**..... mese gg.

di far parte della Giuria del Premio de "La Pellicola d'Oro" in **Italia**

Versando la quota di € (.....)

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Curriculum Vita Fotocopia del titolo di studio / Statuto / Iscrizione Camera di Commercio - Iscrizione associazioni di categoria - Foto

Data

Firma

Il/La sottoscritto/a, acquisita l'informativa di cui all'art. 13 Decreto Legislativo 196/03, con il proprio CV presta il proprio consenso, ai sensi degli art. 23 e 26 del decreto stesso, al trattamento dei dati personali, anche sensibili, che ha ritenuto opportuno indicare nel CV. Si fa presente (comunico, informo) che gli associati in elenco hanno prestato il consenso per la comunicazione e il successivo trattamento dei dati ad associazioni e/o enti convenzionati (con la presente associazione) per l'esecuzione di servizi a favore dei propri associati. <http://www.artnove.org/wp/convenzioni/>

Data

Firma