

Io sottoscritto, sono interessato ad aderire all'Associazione Regionale Penelope Trentino Alto-Adige per l'anno per i seguenti motivi:

.....
.....
.....

Il mio indirizzo è il seguente:

Telefono/cellulare _____;

e-mail: _____

Ho preso visione dello Statuto e, in particolare, delle finalità dell'Associazione(*) e intendo collaborare alle stesse.

effettuerò il versamento di € 20,00 non appena mi verrà richiesto (IBAN: IT57E0808111604000311002816)

(data) _____

FIRMA

[\(*\) Art. 3 \(Finalità dell'associazione\)](#)

1.- Penelope Trentino Alto-Adige ODV non ha scopo di lucro, è apartitica e aconfessionale, e persegue il fine esclusivo della solidarietà sociale e della promozione della persona e della sua dignità, della pace, della legalità e della giustizia sociale.

CONSENSO AL TRATTAMENTO dei dati personali

Esprimo il consenso, previsto dalla Legge n. 675/1996 e dal Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei miei dati personali ai soli fini associativi e per gli scopi dell'Associazione Penelope.

(luogo, data) _____

FIRMA