

## Modulo Richiesta di Adesione

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte, firmato e fatto pervenire alla segreteria dell'associazione tramite e-mail, all'indirizzo associazione@archxmi.org oppure via fax al  $n^{\circ}$  023452631

Titolo	Nome		Cognome		
				Tel	
			Provincia		
				Tel	
Fax	Cellula	ıre			
CAP Comune			Provincia		
Codice Fiscal	le				
Profile e Compe	stenze Professionali		Descrizione del profi	ilo (as. attività professionale settora)	
Profilo e Competenze Professionali			Descrizione del profilo (es., attività professionale, settore) Le mie competenze sono riconducibili all'area:		
☐ Imprenditore	☐ Dirigente ☐ Impies	gato			
☐ Professionista	☐ Docente ☐ Altro				
Li Totessionista	L Docenic L Anno				
Chiedo di essere informato sulle attività dell'Associazione attraverso			Con il presente modulo sottopongo al Consiglio la <b>richiesta di adesione</b> in qualità di:		
E: mail			☐ Socio Effettivo; qu	uota annuale di € 50,00	
			☐ Socio Sostenitore:	quota annuale libera minimo € 20,00	
de se II		dell'Associ soggetta ad	azione e non fornisce titolo a accettazione da parte del Co	mplica accettazione integrale dello statuto al fine di diventare socio. La richiesta di adesione onsiglio a suo insindacabile giudizio. venuta comunicazione dell'accettazione della	
		Firma		Data	
La quota può esse	re pagata :				
		Γ80 R0 3359	90 1600 1000 000 17	ettivo	
Sono disponibile	e a partecipare a progett	i relativam	ente all'area temati	ca di mia competenza	
	☐ Si			No	
	nsi dell'art. 13 del codice in materia			5/2003).	

La informiamo che i Suoi Dati personali verranno raccolti e trattati per le seguenti finalità: divulgazione e promozione delle attività e degli eventi organizzati dalla Associazione; gestione di una banca dati ai fini statistici; completamento e supporto dell'accesso; per esigenze di tipo operativo e gestionale. I dati non saranno oggetto di diffusione e saranno trattati, per le finalità sopraindicate, con pertinenza a tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle indicate finalità ed in ogni caso idonee a garantirne la sicurezza e ad evitare accessi non autorizzati ai Dati. Ai sensi dell'Atr. 7, D. Lgs. 196/2003, in ogni momento Lei potrà verificare i dati che la riguardano, ed eventualmente farli correggere, aggiornare o cancellare, scrivendo o contattando direttamente il titolare del trattamento, Associazione Architetti per Milano. Con l'accettazione del presente modulo cartaceo il richiedente dichiara di aver ricevuto e di accettare l'informativa di cui sopra e conferma il trattamento dei propri dati