



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE GUARDIENAZIONALI A.E.Z.A. ASSOCIAZIONE EUROPEA ZOOFILE  
AMBIENTALE ANTIRACKET ANTIUSURA E PROTEZIONE CIVILE "ONLUS"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a _____	Provincia _____
Data di nascita _____	Provincia _____
Via _____	Cap _____
Dichiara che il Sig. _____	nato a _____
il _____	residente in _____
Via _____	documento n° _____
Tele. Abitazione _____	cell. _____
Lavoro _____	titolo di Studio _____

Il richiedente, con la presente, CHIEDE che lo stesso sia iscritto all'A.E.Z.A GUARDIENAZIONALI in qualità di: **Socio collaboratore** Il socio collaboratore dichiara di accettare lo Statuto e di versare puntualmente la quota associativa annua nella forma e misura stabilita e RICHIEDE che gli sia rilasciata la tessera personale di appartenenza all'A.E.Z.A GUARDIENAZIONALI, si impegna a restituire il tutto se, per qualsiasi motivo, non farà più parte dell'A.E.Z.A, concedendo a quest'ultima, in caso di mancata restituzione, ampia facoltà di rivalsa. Si impegna a conservare e custodire la tessera presso di sé ed a non cederla a terzi per alcun motivo.

**Allega:**

- 1) n°2 fotografie formato tessera con firma autografata attraverso il petto e retro;
- 2) fotocopia di un documento personale dell'aspirante socio collaboratore;
- 3) quota associativa annua di Euro 35.00 (allegato assegno n° \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_)  
eventuale copia bonifico intestato all'AEZA GUARDIENAZIONALI sul Conto Corrente presso banca UNICREDIT (Coordinate IBAN) **IT 88 E 02008 84760 000300800073**

**ASSOCIAZIONE EUROPEA ZOOFILE AMBIENTALE Specificare la causale del versamento**

- 4) Consapevole che l'associato qualora non farà più parte dell'Associazione per vari motivi, perderà la quota associativa versata. In relazione al Codice per la protezione dei dati personali (d.l. 196/2003) il sottoscritto firmando il presente modulo dichiara, che ha ricevuto idonea informativa e che dà il proprio consenso al trattamento, diffusione e conservazione senza limitazione alcuna dei propri dati personali. Dichiara inoltre di essere a conoscenza dei propri diritti.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il socio Presentatore nome cognome \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ TESSERA appartenente alla sede: \_\_\_\_\_

Firma socio \_\_\_\_\_