

RICHIESTA DI PRE-ADESIONE

Cognome _____ **Nome** _____

Nato/a il _____ a _____ Residente in Via/P.zza _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____ Nazionalità _____

Codice fiscale _____ Tel. _____

Cellulare _____ E-mail _____

PROFESSIONE _____ SETTORE _____

Codice ATECO _____

Chiede

di voler aderire a **LAICA Libera Associazione di Imprese e Professionisti del Salento**

Firma _____

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Si Autorizza l'Associazione LAICA ai trattamenti dei dati personali, secondo quanto disposto dal Testo Unico Privacy D. Lgs. N. 196/2003, nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari. Su richiesta scritta si potrà, in ogni momento, ottenere la cancellazione o l'aggiornamento dei propri dati. Si Concede, altresì, l'autorizzazione alla pubblicazione di materiale fotografico per la realizzazione di materiali di promozione strettamente legati alle attività associative.

Data _____ Firma _____

**IL RICHIEDENTE SARA' CONTATTATO A STRETTO GIRO DAI NOSTRI UFFICI AMMINISTRATIVI
PER LE MODALITA' DI PERFEZIONAMENTO DELLA DOMANDA DI ADESIONE**