



**Associazione Turismo Extralberghiero Campania
Penisola Sorrentina Costiera Amalfitana Isola di Capri
Napoli Gragnano**

Modulo di Adesione ____ Anno ____

Il/La Sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____ Residente a _____

Via _____ Cap _____ Tel/cell. _____ Email _____

O in qualità di Rappresentante della _____

Struttura _____ Sede legale in _____ Via _____ Cap _____

Sito Web _____ Tel/cell _____ Fax _____ Email _____

PEC _____ P.I. _____ C.F. _____

oppure

O in qualità di Persona Fisica

MANIFESTA L'INTERESSE

ad aderire all'Associazione A.T.EX.. Pertanto dichiara:

- di impegnarsi a versare la quota associativa, tramite bonifico bancario sul seguente IBAN(IT80 U054 2440 0500 0000 1001 739) o in contanti; QUOTA ASSOCIATIVA 80,00€ ANNUI. L'ISCRIZIONE E' VALIDA 12 MESI, A PARTIRE DAL PAGAMENTO DELLA QUOTA;
- Inviare modulo d'iscrizione compilato a : associazioneatex@gmail.com
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni in merito a quanto dichiarato nella presente dichiarazione;
- di comunicare per iscritto l'eventuale volontà di recedere dall'Associazione.

Si allega alla presente le finalità dell'Associazione A.T.EX.

LEGGE 196/2003 E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI – DICHIARAZIONE DI CONSENSO. Ai sensi ed agli effetti di quanto previsto dalla legge n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni in tema di tutela delle persone ed altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, dichiaro di essere informato di quanto previsto dall'art. 07 della legge 196/2003, ed in relazione a quanto sopra autorizzo l'Associazione A:T:EX: a trattare, in persona del suo legale rappresentante, nei limiti e modalità previste dalla legge, tutti i dati riguardanti l'azienda da me rappresentata e necessari per la gestione del rapporto associativo.

DATA

FIRMA