



ASSOCIAZIONE NAZIONALE VIGILANZA SICUREZZA PRIVATA

MODULO DI ADESIONE

COGNOME _____

NOME _____

RESIDENTE IN _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____

NATO A _____ PROVINCIA _____

DATA DI NASCITA _____

RECAPITO TELEFONICO _____

MAIL _____

CODICE FISCALE _____

PROFESSIONE _____

Richiedo l'iscrizione annuale all'Associazione Nazionale Vigilanza Sicurezza Privata in qualità di:

- Socio ordinario (quota associativa €20) Socio sostenitore (donazione liberale €_____)

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art.13 del regolamento europeo GDPR n° 2016/679, si presta il consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi dell'associazione.

Consapevole della responsabilità civile e penale dichiaro che le informazioni inserite sono corrette.

Dichiaro inoltre di aver visionato lo statuto e mi impegno a versare la quota associativa come previsto dall'art. 3 dello statuto e a rispettare le norme statutarie e le delibere degli organi sociali.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

ASSOCIAZIONE NAZIONALE VIGILANZA SICUREZZA PRIVATA

SITO WEB: www.anvisp.it - EMAIL: info@anvisp.it PEC: segreteria@pec.anvisp.it

C.F. 90087150570 Sede Legale: Via Berardi, 11 - 02033 Monteleone Sabino (RI)