

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO ORDINARIO PER L'ANNO 2021**

Al Consiglio Direttivo di Insurance Skills Jam - Il Convivio Assicurativo

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Professione/Settore attività \_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritta/o alla associazione "Insurance Skills Jam - Il Convivio Assicurativo" in qualità di Socio Ordinario per l'anno 2021 mediante versamento della quota annuale di 140,00 euro da corrispondere a mezzo bonifico bancario da effettuarsi sul Conto Corrente, intestato all'Associazione presso

Banco BPM - Banca Popolare di Milano  
MILANO - VITTORIA  
Corso Porta Vittoria 28  
20122 Milano  
Con le seguenti coordinate (IBAN)  
IT83A0503401737000000046129

A tale scopo dichiara di :

- conoscere e condividere le idealità statutarie, di non aver avuto e di non avere in seguito alcuna condotta che possa contraddire i valori e le finalità dell'Associazione e si impegna ad osservare lealmente lo statuto
- che i suoi soci presentatori, che sottoscriveranno la presente domanda sono

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'Art. 196 del 30 giugno 2003 ed aggiornamenti e di quanto previsto dalla normativa comunitaria (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 679/2016, GDPR e successive modifiche) dichiara inoltre espressamente di aver preso visione e di accettare integralmente la Privacy Policy di Insurance Skills Jam - Il Convivio Assicurativo. Preso atto dell'informativa di cui sopra, il sottoscritto **ACCONSENTE AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI** per gli scopi inerenti le attività associative. Dichiara inoltre di esonerare sin d'ora l'Associazione ed i suoi organi da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione e che non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Controfirma Soci ai sensi art.5 dello Statuto**

\_\_\_\_\_