



## MODULO DI ISCRIZIONE

Validità dal ..... al .....

n. Tessera Cral ..... n. Tessera Federcralitalia .....

Tipologia di Socio :  Ordinario € 20,00  Ordinario + Strenne € 50,00

.....  
(riservato alla segreteria)

Il/la Sottoscritto/a.....

Nato/a a .....il.....Cod Fisc .....

Residente a..... Prov .....

Via .....N .....CAP.....

Telefono Abitazione ..... Cellulare .....

E-mail .....

### CHIEDE

di essere ammesso/a come Socio all'Associazione Vigili del Fuoco Napoli A.p.s. e dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo in ogni sua parte e si impegna, pena la radiazione dal Libro soci e ritiro della tessera, a promuovere e rispettare quanto in esso contenuto. Inoltre, a sensi dell'art. 7 e 11 del D.L. 196/03 sulla privacy, acconsente che i propri dati personali vengono conservati negli archivi di questa Associazione. L'utilizzo degli stessi dovrà avvenire esclusivamente nell'ambito e per le finalità della stessa, con l'esclusione di qualsiasi diffusione o comunicazione a soggetti terzi, previo suo espresso consenso. Autorizza l'utilizzo del proprio indirizzo e-mail e numero cellulare per la ricezione di comunicazioni da parte dell'Associazione sia via mail che attraverso strumenti social (WhatsApp, Facebook, Signal, Telegram e simili) utilizzati dal Cral

Autorizza  Non autorizza la comunicazione dei propri dati personali ai fini di invio di comunicazioni e proposte commerciali a terzi convenzionati con l'Associazione

Napoli li, .....

Firma

\_\_\_\_\_

Quota associativa annuale Socio "Ordinario" Euro 20,00

I Soci che desiderano ricevere la strenna nei periodi di Pasqua e Natale versano un supplemento di euro 30,00

Modalità di pagamento Contanti – Bonfico – Carta di credito + commissioni bancarie