

Adesioni al MOVIMENTO

PRIMA LA COMUNITA' **insieme per il benessere di ogni persona**

Nome (Associazione, cooperativa, organizzazione, singolo): _____

Legale rappresentante (per associazioni ed enti giuridici): _____

Indirizzo: _____

E-Mail: _____

Telefono: _____

Aderisco al Movimento e approvo il Documento allegato

Mi impegno a versare la quota* di _____ euro annuisecundo le modalità che verranno comunicate successivamente

**Minimo 30 euro per le persone fisiche e 100 euro per le organizzazioni*

Data _____

Firma (leggibile)

Il/la sottoscrittente, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679 del 2016 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 ove ancora applicabile

- presta il consenso**
 non presta il consenso

al trattamento dei dati personali per gli scopi legati alle finalità connesse al Documento "Prima la Comunità – insieme per il benessere di ogni persona"

Firma _____

Il presente modulo va restituito sottoscritto a: primalacomunita@casadellacarita.org