

### Modulo di richiesta di iscrizione

Il sottoscritto   
nato presso , in provincia di , il  
giorno  e residente in , via  
, in provincia di ,  
codice fiscale ,  
numero di telefono ,  
indirizzo e-mail

### dichiara

di aver preso visione dello statuto, dell'atto costitutivo e degli intenti dell'associazione culturale e di promozione sociale denominata "**L'ulcera del signor Wilson**", nonché di conoscerne in generale le attività promosse e pertanto di condividerne consapevolmente gli obiettivi.

### Richiede

pertanto, a fronte delle esperienze professionali, accademiche e personali, nonché a fronte degli obiettivi intellettuali a seguito riportati:

di essere ammesso in qualità di membro ordinario all'interno di codesta associazione.

#### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che riguardano il soggetto ritratto, saranno trattati dall'associazione culturale e di promozione sociale "**L'ulcera del signor Wilson**" per la sola stipula dell'accordo legale in questione. In relazione ai dati conferiti, il soggetto potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al consiglio direttivo dell'associazione culturale e di promozione sociale "**L'ulcera del signor Wilson**".

Accettazione informativa sulla privacy

Luogo  Data

Firma del candidato