



**Domanda di ammissione a socio di**

**“A.I.F.E.C.S. - Associazione Italiana Formatori e Consulenti Sicurezza”**

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), telefono \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_

chiede

di essere ammesso quale socio di “A.I.F.E.C.S. - Associazione Italiana Formatori e Consulenti Sicurezza”, attenendosi allo statuto e alle deliberazioni degli organi sociali ed impegnandosi a corrispondere la quota associativa annuale.

Dichiara inoltre di aver preso visione dello statuto sotto riportato e di sottoscriverlo e accettarlo integralmente.

Luogo e data

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorizzo inoltre A.I.F.E.C.S. – Associazione Italiana Formatori e Consulenti Sicurezza a far utilizzo dei miei dati personali ai sensi del D. LGS n. 196 del 2003 e GDPR 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Luogo e data

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_