

Spett.le
**Associazione Società dell'Ascolto
Prato**

Il sottoscritt... _____ nat... a _____
il _____ residente in _____
Via _____ n° _____ CAP _____ Provincia _____
telefono/fax _____ cell. _____
e-mail _____ codice fiscale _____

Fa domanda di ammissione all'Associazione dopo aver letto lo Statuto della stessa che accetta espressamente. Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'articolo 10 della legge 675 concede il loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi istituzionali ed amministrativi della Associazione.

Allega inoltre il curriculum vitae.

data _____ firma leggibile _____

Note per l'ammissione:

Inviare la domanda di ammissione a:
Associazione Società dell'Ascolto, via Campolmi, 5 - 59100 Prato

Alla notifica dell'accettazione della domanda di ammissione, è richiesto il pagamento della quota annuale di 50€ da pagare con le seguenti modalità:

bonifico su Cariprato, Agenzia di Mezzana - Prato - c/c n° 147421,
IBAN: IT 85 L 05728 21562 462570147421 intestato a Associazione Società dell'Ascolto

oppure assegno Non Trasferibile intestato a: Associazione Società dell'Ascolto.
