

Spett.le  
**Associazione Società dell'Ascolto**  
**Via Campolmi, 5**  
**Prato**

Il/la 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 via e-mail a:

[info@ascolto.it](mailto:info@ascolto.it) oppure ad Associazione Società dell'Ascolto, Via Campolmi, 5 - 59100 Prato

---

E' richiesto il pagamento della quota annuale di € 50 da pagare con le seguenti modalità:

bonifico sul conto corrente intestato ad Associazione Società dell'Ascolto, Banca Intesa, Agenzia di viale della Repubblica, 247 - Prato. IBAN : IT 73 Y 03069 21529 100000002707 oppure assegno Non Trasferibile intestato a: Associazione Società dell'Ascolto.

---