ANLA/Onlus

MODULO DI ADESIONE

Da compilare in stampatello e far pervenire ad Anla con una delle seguenti modalità:
- *consegnare in una sede Anla*
- *spedire via fax al nr. 06-86322076 della Presidenza Nazionale*
- *spedire via e-mail all'indirizzo info@anla.it*

.....Sottoscritt....

cognome..... nome .....

luogo e data di nascita .....

residenza (indirizzo completo): .....

.....

Tel. ..... Fax..... e-mail.....

CHIEDE l'iscrizione all'Anla

❒ Per l'anno ..... ❒ Per il triennio .....

importo quota associativa in euro.....

ed ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR) dell'UE autorizza il trattamento dei dati personali per i soli fini associativi

data ..... firma .....

Tipo di versamento:

❑ Contanti

❑ ccp n. 77884005
IBAN: IT56 X076 0103 2000 0007 7884 005

❑ IBAN
BANCA PATRIMONI: IT89 Z032 1103 2000 5284 3428 950
UNICREDIT: IT10 D020 0805 1990 0040 0215 524

Per ricevuta .....

QUOTA DI ADESIONE

	Anno 2023	Triennio 2023-2025
Socio territoriale	**€ 25,00**	**€ 60,00**
Socio familiare	**€ 10,00**	**€ 24,00**

00187 Roma - Via Sallustiana, 23 - Tel. 06/86321128 - Fax 06/86322076 - **C.F. 80031930581**
www.anla.it **e-mail:** info@anla.it anlacert@pec.anla.it