DeA Demografici Associati - **modulo di adesione *ENTE* 2023** - Da trasmettere a **card@deaweb.org**

Con OPEN, RELAX, PREMIUM e INFINITY..... "ZERO PENSIERI"
Tutti i servizi di DeA a completa disposizione del tuo Comune!(*)

☐ SI, **desidero iscrivere l'Ente all'Associazione DeA con i dati che di seguito riporto:**

Comune di _____ provincia _____

Indirizzo: _____ n. _____ località _____ CAP _____

P. IVA dell'Ente: _____ CF dell'ENTE: _____ E-mail dell'ENTE: _____

PERSONA DI RIFERIMENTO PER L'ABBONAMENTO E PER L'ACCESSO AL SITO:

Cognome _____ Nome _____

Ufficio _____ Telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| fax |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CF della persona: _____ E-mail della persona _____

Per l'ATTIVAZIONE del SERVIZIO NEWSLETTER, QUESITI, RICERCA NOTIZIE, BANCA DATI, APPROFONDIMENTI è sufficiente accedere al sito www.deaweb.org e registrarsi nell'area riservata. Per maggiori informazioni contattate la segreteria: tel 0503148120 – card@deaweb.org

Quota ENTE (*) :

[ ] € 250,00 START **[ ] € 300,00 OPEN** **[ ] € 400,00 RELAX** **[ ] € 500,00 PREMIUM** **[ ] € 900,00 INFINITY**

Il trattamento dei dati personali che la riguardano viene svolto nell'ambito della banca dati elettronica dell'Associazione DeA nel rispetto di quanto stabilito dal Regolamento UE n. 679/2016 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato al fine di aggiornarla su iniziative ed offerte dell'Associazione. I suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi lei potrà richiedere, in qualsiasi momento, la modifica o la cancellazione. Solo se lei non desiderasse ricevere comunicazioni dall'Associazione lo segnali con una x qui di seguito, in tal caso i suoi dati saranno usati solo ed esclusivamente per l'invio della tessera da lei richiesta [ ]

- **BANCA**: Banca MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. **IBAN** IT42X0103025300000000769592
- **POSTA**: **ccp** 24899536 **- IBAN** IT91I0760114000000024899536

Data _____ Timbro dell'Ente e firma del responsabile del procedimento _____

(*) per i dettagli consulta il sito www.deaweb.org. I servizi saranno attivati al riscontro dell'avvenuto pagamento