SCHEDA DI ADESIONE SOCIO 2010

DeA*card* n° _____

Da inviare via fax al numero 050.719.381 insieme alla ricevuta di pagamento - Vi ringraziamo per l'adesione!

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

Cognome _____ Nome _____ Nat__ a _____ (_____)

il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Sesso M [ ] F [ ] **CF** _____ Cellulare: _____

Dipendente del Comune di _____PR (___) CAP _____ P. IVA dell'Ente: _____

CF dell'Ente _____ **Indirizzo dell'Ufficio**: _____ n. _____

Settore/Servizio _____ Qualifica _____ Email _____

Tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| FAX |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Per l'attivazione del servizio newsletter e' sufficiente accedere al sito www.deaweb.org e registrarsi presso **l'area riservata**.

Comune Residenza _____ C.A.P. _____ PR (_____)

Indirizzo residenza: _____ n _____ località _____

Quota versata: [ ] € 20,00 SOCIODeA [ ] € 40,00 SOCIODeA*più* [ ] € 50,00 SOCIODeA*50special* [ ] € 80,00 SOCIODeA*super*

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 d.lgs. 196/2003 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.

ESTREMI PER IL PAGAMENTO:

- BANCA: **Banca MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. IBAN IT67K0103001417000001503255**
- POSTA**: Ufficio Postale di Cascina (PI) IBAN IT 91 CIN I ABI 07601 CAB 14000 ccp 000024899536**

DATA _____ FIRMA E TIMBRO _____

INDICARE barrando con una "X" l'indirizzo da utilizzare per l'invio dei prodotti compresi nella vostra quota di adesione

All'arrivo del presente tagliando insieme alla ricevuta di pagamento al fax 050719381, procederemo con tutto ciò che la quota prescelta comprende e all'invio della tessera 2010.

Sede nazionale: c/o Amm.ne Comunale di Cascina V.le Comaschi, n. 116 - Tel. 050.719.380 - Fax 050.719.381 **CF 90029710507** PI: 01581800503 – Internet: www.deaweb.org - e mail: info@deaweb.org