DeA Demografici Associati - **modulo di adesione *ENTE* 2012** - Da trasmettere via **fax numero 050.719.381**

NOVITA' 2012: corsi FaDeA per il tuo Comune
e nessuna limitazione sul numero degli accessi al sito!!

Comune 250 o **Comune 900** ***scegli la quota ed i servizi che fanno per te!(*)***

☐ 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 al numero 050719380 o inviare un'email a card@deaweb.org .

Quota versata: **[ ] € 250,00** quota **Comune 250** **[ ] € 900,00** quota **Comune 900**

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** IT91I0760114000000024899536

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