

**DOMANDA DI ADESIONE AL COMITATO**  
**C.A.S.T. -COMITATO APPENNINO SALUTE E TERRITORIO**

con sede in Loiano (BO), via Marconi n. 55, codice fiscale 91318740379  
avv.cesarealbini@alice.it

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

con la presente

chiedo

di essere ammesso a far parte quale associato del C.A.S.T. - COMITATO APPENNINO SALUTE E TERRITORIO, con sede in Monghidoro (BO), via Cà di Dino n. 10. A tal fine

dichiaro

- di condividere gli scopi e le finalità del Comitato "C.A.S.T.", così come espressi nello statuto del comitato stesso, che ben conosco, che accetto senza riserve e che mi impegno a rispettare;
- di non trovarmi in nessuna delle condizioni di incompatibilità sancite dall'art. 6 dello Statuto del Comitato;

consegno

la quota associativa annuale, per l'anno 2015, di euro 10 (dieci).

Firma \_\_\_\_\_

INFORMATIVA SULLA PRIVACY E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (d.lgs. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 dichiaro di essere stato informato oralmente che i miei dati personali verranno utilizzati esclusivamente per i fini del comitato e con le modalità strettamente necessarie a tali fini; che tale trattamento è necessario per l'iscrizione al comitato medesimo; i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi; tutti i diritti che mi spettano riguardo il trattamento dei miei dati personali; gli estremi identificativi del titolare e del responsabile del trattamento dei dati. Pertanto presto il mio consenso espresso al trattamento dei dati sopra rilasciati ai sensi dell'art. 23 D.Lgs 196/2003.

Firma \_\_\_\_\_

-----

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ ho ricevuto per conto del CAST € 10 dal Sig. \_\_\_\_\_