## Richiesta di tesseramento Pro Loco di Minori APS

### il/la sottoscritt……………………………………………………………residente in

### ……………………………………………………………………………………………

### via/corso/piazza …………………………………………………………….…n°……

### CAP……………provincia……….tel……………………..cellulare…………………..

e-mail……………………………………………………………………………………..

Chiede di essere tesserat… alla Pro Loco di Minori APS (SA) come Socio

(Ordinario/Sostenitore) …………………………………..per l’anno 2025.

*Autorizzo* / *non autorizzo*, ai sensi della legge n°675 del 1996 sulla tutela della privacy, il trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei miei dati personali ai fini istituzionali della Pro Loco di Minori,in particolare alla pubblicazione degli stessi su tutti i documenti relativi alla Pro Loco di Minori ed all’UNPLI.

Data, …………….

 Firma del richiedente

SPAZIO RISERVATO ALLA PRO LOCO MINORI APS

A seguito approvazione da parte del Consiglio Direttivo viene rilasciata la

tessera n°……… in data ………………

 Firma del Presidente