

MODULO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE A ITALIA NOSTRA
(la compilazione di tutti i campi è obbligatoria)



NOME COGNOME

C.F. M F

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA

COMUNE DI RESIDENZA PROV. CAP

INDIRIZZO CIVICO

CELL. E-MAIL

PROFESSIONE

Chiedo di essere iscritto presso la Sezione di

dove sono: residente domiciliato altro (specificare)

in qualità di:

	Quota annuale	Quota triennale
Socio ordinario	<input type="checkbox"/> 35 €	<input type="checkbox"/> 90 €
*Socio familiare	<input type="checkbox"/> 20 €	<input type="checkbox"/> 50 €
Socio giovane (fino a 18 anni)	<input type="checkbox"/> 10 €	<input type="checkbox"/> 25 €
Socio studente (18 – 26 anni)	<input type="checkbox"/> 15 €	<input type="checkbox"/> 40 €
Socio sostenitore	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 270 €
Socio benemerito	<input type="checkbox"/> 1000 €	
Socio vitalizio	<input type="checkbox"/> 2000 €	(una tantum)
Socio estero	<input type="checkbox"/> 60 €	
Classe scolastica	<input type="checkbox"/> 30 €	

*Familiare del Socio ordinario:

Dichiaro di condividere lo Statuto di Italia Nostra e mi impegno a rispettare i regolamenti e le deliberazioni degli organi sociali.
Accetto al trattamento dei miei dati personali per fini associativi, compresa la ricezione di comunicazioni, bollettini e newsletter,
ai sensi del Regolamento UE 2016/679 "GDPR"

Data Firma

[FIRMA DI UN GENITORE/TUTORE LEGALE IN CASO DI ISCRIZIONE DI MINORE]

NOTE INFORMATIVE PER L'ISCRIZIONE E IL PAGAMENTO DELLA QUOTA:

La presente scheda viene: consegnata alla Sezione inviata per email a: soci@italianostra.org

compilata sul sito dell'Associazione

Il pagamento della quota sociale è stato effettuato: tramite Paypal sul sito www.italianostra.org

con bonifico sul c/c di Italia Nostra Nazionale o Sezione di:

IBAN

con carta di credito presso la Sezione in contanti presso la Sezione