

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	☐ 35 €	☐ 90 €
*Socio familiare	☐ 20 €	☐ 50 €
Socio giovane (fino a 18 anni)	☐ 10 €	☐ 25 €
Socio studente (18 – 26 anni)	☐ 15 €	☐ 40 €
Socio sostenitore	☐ 100 €	☐ 270 €
Socio benemerito	☐ 1000 €	
Socio vitalizio	☐ 2000 € (una tantum)	
Socio estero	☐ 60 €	
Classe scolastica	☐ 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.
Acconsento 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: milano@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

I dati personali sono trattati per gestire l'iscrizione e secondo il legittimo interesse nel rispetto dei diritti dell'interessato,
vedere <https://www.italianostra.org/privacy-policy/>