

Mod. Ad. 2

## MODULO ADESIONE SOCIO

### Dati Personali

\*Cognome  \*Nome  \*Nato/a a   
 \*Il  \*Prov.  \*C.F.   
 \*Telefono  Fax  \*Cell.  \*E-mail

### Indirizzo

\*Indirizzo  \*Città  \*Provincia  \*CAP

### Situazione lavorativa e/o professionale

\*Attività svolta

\*Campi Obbligatori

## CHIEDE

**di aderire all'A.I.S.F. - Associazione Italiana Software e Formazione**

## DICHIARA

- Di essere consapevole che:

1. Condivide le finalità dell'Associazione;
2. L'adesione all'Associazione non fa sorgere alcun rapporto di lavoro fra questa Associazione e il sottoscritto, tanto meno sussiste obbligo di contribuzione alle assicurazioni sociali in assoluta mancanza di retribuzione;

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679 e successive integrazioni e modificazioni, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Data \_\_\_\_\_

Nome e Cognome ✓ \_\_\_\_\_

**Nota:**

In caso di associato presentato da altro membro indicarne il nominativo:

Indicare la sede territoriale di appartenenza: