



## MODULO D'ISCRIZIONE ANNO 2022

### SOCIO SOSTENITORE

Nome.....Cognome.....

Nato/a a..... Il.....

Residente a..... CAP..... Provincia di.....

Indirizzo.....

Carta d'identità nr.....

Cell.....Indirizzo e-mail.....

- Genitore
- Fratello
- Altro grado di parentela .....

di Nome .....Cognome.....età.....

#### Modalità di pagamento della quota annuale (IMPORTO LIBERO)

- bonifico bancario  
CRÉDIT AGRICOLE

**codice IBAN IT55D0623003341000035839816**

Roma, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale.

Informativa sulla Privacy per allineata al GDPR, nuovo **Regolamento Europeo 679/2016 sulla Protezione dei Dati Personali**

Firma \_\_\_\_\_

Sono consapevole che in mancanza del mio consenso l'associazione incaricata potrebbe trovarsi nell'impossibilità di dar corso ai servizi da me non autorizzati



#### Habitat per l'Autismo ETS

Sede Legale: Vicolo del Vicario, 104 - 00165 Roma

Sede Operativa: Via Orbassano 8 00166 Roma

C.F. 91045560587

Cellulare: +39 392 2621506

Mail: [segreteria@habitatautismo.org](mailto:segreteria@habitatautismo.org)

PEC: [habitatperlautismo@legalmail.it](mailto:habitatperlautismo@legalmail.it)

[www.habitatautismo.org](http://www.habitatautismo.org)

