

# ASSOCIAZIONE SINDACI EMERITI DEL TRENINO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_ , Via \_\_\_\_\_ N. civico \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

avendo svolto l'incarico di

- Sindaco nel Comune di \_\_\_\_\_
- Presidente di Comprensorio/Comunità di Valle \_\_\_\_\_
- Presidente di Consorzio B.I.M. di \_\_\_\_\_

nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ,

presa visione dello Statuto predisposto dal comitato promotore,

## CHIEDE

di essere ammesso a socio della suddetta associazione e con la presente

## DICHIARA

di aderire all'Associazione dei Sindaci Emeriti del Trentino

## AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali ai soli fini dell'Associazione ai sensi dell'Informativa Privacy "GDPR" art.13 del Regolamento Europeo 2016/679 e per l'invio della Newsletter

\_\_\_\_\_ , lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

## Ricevuta di pagamento.

Si dichiara che il sig. \_\_\_\_\_ , ha versato la quota di iscrizione all'Associazione di Euro 20,00.