

ASSOCIAZIONE EX SINDACI DEL TRENINO

Il sottoscritto nato a il
, residente a , Via N. civico

Tel. Fax Cell.

E-mail

avendo svolto l'incarico di

Sindaco nel Comune di

Presidente di Comprensorio/Comunità di Valle di

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 degli Ex Sindaci 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.

, li

Firma

Ricevuta di pagamento.

Si dichiara che il sig. , ha versato la quota di iscrizione
all'Associazione di Euro 15,00.