



Agenzia per lo Sviluppo del Territorio del Mezzogiorno d'Italia e del Mediterraneo

DATI RICHIEDENTE

Nome:

Cognome:

Data e luogo di nascita:

Indirizzo di residenza:

Codice Fiscale:

Telefono:

Cellulare:

Mail:

Fax:

(Allegare alla presente lettera di presentazione del richiedente)

Chiede che sia vagliata la sua richiesta di adesione ad Agemed - Agenzia per lo Sviluppo del Territorio del Mezzogiorno d'Italia e del Mediterraneo.

Con il presente documento il firmatario dichiara di essere a conoscenza della copia integrale dello Statuto dell'Associazione Agemed - Agenzia per lo Sviluppo del Territorio del Mezzogiorno d'Italia e del Mediterraneo e di accettare le disposizioni impartite dal Consiglio Direttivo (come da Art. 5 dello Statuto).

Agemed, in riferimento alle richiesta di adesione di cui sopra, si riserva di poter disporre di tutti gli opportuni riferimenti previsti dalle diverse leggi in materia e che ne potrebbero precludere l'ammissione definitiva.

Data.....

Firma.....

Presto il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 in adeguamento al Regolamento UE 679/2016 (GDPR) ai fini associativi.

Data.....

Firma.....