



Sede legale ROMA
 Viale G.Mazzini n.73 – 00195 Roma
 Tel +39 06 3725809 Fax +39 06 3701709
 e-mail: codacons.iica@tiscalinet.it
 Sede Regionale FIRENZE
 Viale Talenti n.154 – 50142 Firenze
 Tel +39 055 7398841 Fax +39 055 7398841
 e-mail: codacons.fi@tele2.it



ISTITUTO
 INTERNAZIONALE
 PER IL CONSUMO
 E L'AMBIENTE

<http://www.codacons.it/>

Promotore di: Istituto Internazionale per il Consumo e l'Ambiente

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

ANNO 2005

Il Sottoscritto:

Cognome _____ *Nome* _____

Nato a: _____ **il:** _____

Luogo _____ *data* _____

Residente a:

Città _____ *Via* _____ *c.a.p.* _____

Telefono: _____ **Fax:** _____ **e-mail:** _____

Telefono _____ *Fax* _____ *e-mail* _____

Codice Fiscale: _____ **Professione:** _____

Codice Fiscale _____ *Professione* _____

Quota versata:

Euro _____

DOMANDA

di essere iscritto nella qualità di socio ordinario/sostenitore/ a decorrere dal _____ e a tempo indeterminato all' associazione CODACONS, di cui condivide le finalità ed accetta le norme della vita associativa indicate nello Statuto.

Dichiara di essere a conoscenza che l'iscrizione è provvisoria fino alla approvazione del CE e che ogni comunicazione statutaria mi verrà fatta attraverso affissione nella sede locale o nazionale o pubblicazione sul sito web <http://www.codacons.it/>

Firenze, li _____

Firma: _____

Documento di Riconoscimento: _____

Dichiarazione ex D.lgs 196/2003.. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, anche con strumenti informatici per i fini di cui alla presente iscrizione, e per l'espletamento delle finalità statutarie dell'associazione, restando inteso che dietro semplice richiesta del sottoscritto gli stessi dovranno essere cancellati, ai sensi del D.lgs 196/2003..

Firenze, li _____

Firma: _____