



Accademia del Samoggia

Via della Rocca 93
40050 Caselle di Serravalle (BO)
Codice fiscale: 9820840373

Spett.le

ACCADEMIA DEL SAMOGGIA

Io sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ via _____ n. _____

codice fiscale _____ cell o tel. _____

fax _____

e. mail _____

titoli professionali _____

titoli onorifici e accademici _____

Professione e/o attività _____

Attività o interessi culturali _____

chiede di essere ammesso/a a fare parte della Accademia del Samoggia, dichiarando di essere a conoscenza dello statuto vigente e versa unitamente alla presente l'importo di € 50,00 quale quota di ammissione per l'anno corrente.

Per fare entrare giovani sotto i 45 anni appassionati di storia locale nell'Accademia il Comitato Direttivo ha deliberato di dimezzare la quota associativa da 50 € a 25 €.

In fede.

Li, _____

Firma _____

Essendo a conoscenza dell'art.13 del Decreto Legislativo 196/2003, consento al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statuari dell'Accademia del Samoggia



Accademia del Samoggia

Via della Rocca 93
40050 Casella di Serravalle (BO)
Codice fiscale: 9828940373

Firma _____