



**Associazione  
Lavoratori Seniores  
d'Azienda - A.L.A.**

Al Consiglio Direttivo A.L.A.  
Associazione Lavoratori Seniores  
d'Azienda CASSINA DE' PECCHI

La sottoscritta/il sottoscritto chiede di potersi iscrivere/rinnovare l'iscrizione alla Associazione  
ALA:

Nome: .....

Cognome: .....

Nata/nato il: .....

Residente in via/piazza: .....

CAP: .....

Città: .....

e-mail: .....

Cell: .....

Località di Lavoro: .....

Data di Assunzione: .....

Data di Uscita: .....

Data: .....

Firma

.....

**Rispetto delle disposizioni statutarie**

Il/la sottoscritto/a richiede l'ammissione a socio, dichiara di conoscere lo statuto dell'Associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali e le disposizioni previste dai Regolamenti interni dell'Associazione.

Firma per accettazione .....

**Privacy dichiarazione di consenso trattamento dati** Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196 e sulla base della informativa che mi avete fornito e disponibile anche nel sito (in accordo con GDPR 16/679), i miei dati personali potranno essere trattati dall'Associazione e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità nei limiti indicati dalla menzionata normativa e dalla informativa suindicata, compreso l'invio del relativo materiale via mail.  
do il consenso

Firma per accettazione .....

Data .....