



Associazione di promozione sociale compPVter

Io sottoscritto

Cognome .....

Nome .....

C.F. ....

Data e luogo di nascita .....

Indirizzo .....

Tel. ....

Documento Riconoscimento .....

CHIEDO

di poter diventare socio dell'Associazione compPVter C.F. 90012660180, via del Commercio 13, loc. Prado, Cura Carpignano (PV) per l'anno \_\_\_\_\_

Pavia, .....

Firma \_\_\_\_\_

Pienamente informato delle finalità e modalità del trattamento e rilevato che lo stesso è rispettoso del Codice della privacy, D.Lgs 196/03, e delle finalità del rapporto in essere esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, anche sensibili.

Firma \_\_\_\_\_

Associazione di promozione sociale compPVter,  
via del Commercio N°13 , Cura Carpignano, località Prado, (PV) C.F. 90012660180  
Info: [segreteria@compvter.it](mailto:segreteria@compvter.it)  
<http://www.compvter.it/>