



Segreteria: Piazza della Libertà 2 - 50129 Firenze
Tel. e Fax.: 055 2026148
www.aela-ets.eu e-mail: info@aela-ets.eu

MODULO DI ADESIONE 2022

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____ CAP _____

Località _____ Provincia _____

Tel _____ Cell _____

Email _____

Codice fiscale _____

Chiedo l'iscrizione all'Associazione Europea Lavoratori Anziani (€ 10,00)

Dichiaro di conoscere e accettare lo statuto dell'Associazione.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30/6/2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'articolo 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679)

Data _____

Firma

Per l'anno 2022 l'importo della quota di iscrizione ad AELA è pari ad Euro **10,00** da versare presso la sede o da accreditare sul conto corrente presso BPER Banca intestato ad AELA codice Iban: **IT95A0538702802000035366304**