



Segreteria: Piazza della Libertà 2 - 50129 Firenze  
Tel. e Fax.: 055 2026148  
[www.aela-ets.eu](http://www.aela-ets.eu) e-mail: [info@aela-ets.eu](mailto:info@aela-ets.eu)

## MODULO DI ADESIONE 2021

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**Chiedo** l'iscrizione all'Associazione Europea Lavoratori Anziani

**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 2021 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