



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'UNIVERSITÀ "H.E.R.O."**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Tel./cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere ammesso a far parte dell'Università H. E. R. O.**

**DICHIARA**

- di sostenere le iniziative dell'Associazione;
- di non appartenere a partiti, movimenti o associazione che abbiano finalità contrastanti e di non avere cause pendenti;
- di conoscere ed accettare quanto previsto dallo Statuto Sociale, consultabile presso la sede dell'Associazione;
- di essere a conoscenza della quota associativa, che deve essere versata per intero al momento dell'iscrizione e che scade il 31 dicembre dell'anno in corso.

Pistoia, li \_\_\_\_\_

In Fede

**Dichiarazione di consenso al trattamento e diffusione dei dati personali**

In relazione all'informativa che mi è stata fornita ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, prendo atto che l'ammissione a socio dell'Università "H.E.R.O." e la qualifica di socio della stessa richiede, oltre che il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, anche la loro comunicazione a soggetti esterni, nei limiti in cui esso sia strumentale per la specifica finalità perseguita, anche consapevole del fatto che il mancato consenso non consentirà all'Associazione di dare esecuzione alle operazioni conseguenti alla mia ammissione a socio.

Ho preso atto che miei diritti, in relazione ai dati personali, sono elencati all'art. 7 del decreto Legis. n° 196/2003, riportato in allegato al presente consenso.

*Do il consenso.*

Pistoia, li \_\_\_\_\_

Firma

Per accettazione dell'Associazione

Il Presidente