Spett. **Associazione IGP FVG**

 *info@passivhausfvg.it*

Il sottoscritto chiede di essere iscritto all’Associazione **“IG Passivhaus del Friuli Venezia Giulia”**

in qualità di: [ ]  socio ordinario esperto

 [ ]  socio ordinario sostenitore (persona fisica)

 [ ]  socio ordinario sostenitore (persona giuridica)

Dati del richiedente (o del legale rappresentante in caso di persona giuridica):

cognome:       nome:      ,

nato a       prov.   , il      ; c.f. ;

residente nel comune di      , prov.   , cap      ,

indirizzo:      .

Dati dell’azienda (in caso di persona giuridica):

ragione sociale:      ,

con sede nel comune di      , prov.   , cap      ,

indirizzo:      ;

c.f. , p.iva .

Recapiti da utilizzare per le comunicazioni da parte dell’Associazione:

cell. (o tel.):      ; email:      .

A tal fine si allega copia del versamento della quota associativa per l’anno       pari a:

[ ]  € 90,00 [ ]  € 180,00

IBAN IT33N 07085 63880 000000552272
intestato a Associazione IG Passivhaus Friuli Venezia Giulia presso CrediFriuli - Credito Cooperativo Friuli S.C.

[ ]  Richiedo comunicazione per ricevuta dell’avvenuto versamento della quota associativa, da inviare
ai seguenti recapiti (se diversi da quelli sopra indicati):

cognome e nome (o ragione sociale):      ;

indirizzo:      ;

c.f. e/o p.iva .

Il sottoscritto:

* **DICHIARA** di aver letto lo Statuto dell’Associazione e di accettare le condizioni ivi contenute;
* **ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 da parte dell’Associazione IGP FVG. I dati forniti non saranno oggetto di diffusione a terzi, fatta esclusione degli usi autorizzati;
* **AUTORIZZA** (solo per i soci esperti ed i soci sostenitori - persone giuridiche) l’inserimento dei seguenti dati negli elenchi pubblicati sulle pagine web dell’Associazione (indicare solo i dati che si desidera pubblicare):

comune:      , prov.   ;

indirizzo:      ;

email:      ;

cell.:      ; tel.:      ; fax:      .

Si allega:

* copia documento di identità;
* documentazione attestante i requisiti di iscrizione ai sensi dell’art. 8 dello Statuto.

Luogo e data:       , gg/mm/aaaa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *il richiedente*