

RICHIESTA DI ISCRIZIONE SOCIO – RETE SOCI COSP VERONA

DENOMINAZIONE DELL'ENTE

INDIRIZZO SEDE LEGALE/OPERATIVA VIA/PIAZZA

N. CIVICO CAP COMUNE PROV.

CODICE FISCALE P.IVA.....

NUMERO DI TELEFONO..... E-MAIL.....

COGNOME NOME DEL REFERENTE.....

EMAIL CELL.

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 e Regolamento UE 2019/679 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

timbro e firma

Spazio riservato a COSP Verona:

- DELIBERA E ACCETTAZIONE DA PARTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DI COSP VERONA
- ACCETTAZIONE DELL'ORGANISMO ESENTE DAL PAGAMENTO DELLA QUOTA ANNUALE (COMITATI GENITORI DI OGNI ORDINE E GRADO)
- AFFIDAMENTO N. SOCIO nr. _____

timbro e firma COSP Verona
