

**DOMANDA DI ADESIONE MEMBRI ORDINARI  
(art. 4 Statuto EURICSE)**

L'organizzazione denominata: \_\_\_\_\_

Tipo di organizzazione: \_\_\_\_\_

Settore di attività: \_\_\_\_\_

Codice fiscale e/o P. Iva: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_

Provincia:	_____	CAP:	_____
Telefono:	_____	Fax:	_____

Legale rappresentante: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Referente per comunicazioni istituzionali: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Referente per comunicazioni amministrative: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE AL COMITATO DI GESTIONE**

in base alla propria delibera del \_\_\_\_\_, di essere ammessa ad **EURICSE**, in qualità di MEMBRO ORDINARIO impegnandosi a rispettare lo Statuto della Fondazione e a versare, come da Regolamento di adesione Membri Ordinari, un contributo di Euro \_\_\_\_\_, secondo modalità indicate nel modulo allegato.

Luogo e data:

\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante:

\_\_\_\_\_

**Spazio riservato ad EURICSE:**

**L'organizzazione è ammessa a Membro Ordinario con delibera**

**Nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

## MODALITA' DI CONTRIBUZIONE

L'Organizzazione \_\_\_\_\_ si impegna a versare il contributo erogato nelle modalità di seguito indicate.

### Primo anno 2008:

importo pari al \_\_\_\_\_% del contributo (*si ricorda ai gentili associati che è possibile versare in un'unica soluzione, oppure almeno il 20% all'atto dell'adesione e la parte restante entro il 2012*) equivalente ad Euro \_\_\_\_\_  
versato a mezzo bonifico bancario sul conto intestato a EURICSE presso:

**Cassa Centrale delle Casse Rurali**

**IBAN IT 43 X 03599 01800 000000131507**

effettuato in data \_\_\_\_\_, utilizzando la causale: **contributo EURICSE 2008**

(si prega di allegare copia della contabile di pagamento)

**Per gli anni dal 2009 al 2012, per coloro che scegliessero di versare il contributo dilazionato, si prega cortesemente di voler indicare come si intendono effettuare i versamenti successivi e per quali importi:**

	2009	2010	2011	2012
A mezzo *:				
Data pagamento**				
Importo pagamento:				

\* Rid (di cui in allegato modulo per sottoscrizione), bonifico bancario, assegno circolare

\*\* \*\* Sarebbe preferibile che il versamento avvenisse entro il 31/12 dell'anno di riferimento

Luogo e data:

\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante:

\_\_\_\_\_

NOTA INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE n. 196/2003

*"Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".*

Ai sensi della legge n. 196/2003 recante norme per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, la Fondazione EURICSE è tenuta a fornirLe le seguenti informazioni:

1. I dati personali sono raccolti direttamente al momento della compilazione del seguente modulo.
2. Il trattamento dei dati personali si sostanzia nell'inserimento in apposita banca dati ed è svolto mediante elaborazione automatizzata con modalità tali da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Tale trattamento è finalizzato all'organizzazione e alla gestione delle iniziative promosse da EURICSE.  
In relazione a quanto detto, il conferimento dei dati dell'organizzazione è necessario, pena l'impossibilità di dare seguito al nostro rapporto.
3. L'art. 13 della legge n. 196/2003 Le attribuisce l'esercizio di specifici diritti. In particolare, può ottenere dal titolare del trattamento la conferma dell'esistenza o meno dei dati dell'organizzazione e che tali dati vengano messi a Sua disposizione; può chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; può opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.
4. Il titolare del trattamento dei suoi dati è la Fondazione EURICSE nella persona del legale rappresentante pro tempore.

CONSENSO AI SENTI DELLA LEGGE n. 196/2003

Il sottoscritto/a			
Nato/a		Il	
Residente a			
Via/Piazza			
CAP		Tel:	

avendo da Voi appreso le informazioni di cui agli artt. 10 e 13 della legge n. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali finalizzato all'attività di ricerca e formazione svolta dall'Istituto.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_