



all'Associazione Nazionale Lavoro Marittimo

Sede Legale: Via Goito ,22 – 57127 Livorno (Li)
Sede Operativa: Via Garibaldi 7/M – 80079 Procida (Na)
C.F.: 92133400496
Tel: 3483805310 – 3462577074
Sito Internet: www.alamari.it
Email: info@alamari.it

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Dati personali

Cognome: _____ Nome : _____

Codice Fiscale: _____

Data di Nascita: ____/____/____ Luogo di Nascita: _____ Prov: _____

Tel.: _____ Cell.: _____ Fax. _____

E-mail: _____

Residenza

Indirizzo: Via /P.zza : _____ n°: _____

C.A.P. : _____ Città : _____ Prov: _____

Occupazione

Titolo professionale: _____

Società di appartenenza: _____

Attuale grado: _____

Corsi in possesso (facoltativo): _____



Costi per Associarsi e Modalità di pagamento:

Contrassegnare con una x una delle due opzioni

- Socio Ordinario € 25,00 annuali
- Socio Sostenitore Contributo Volontario

Importo versato € , in una delle seguenti modalità :

- Contanti
- Allego Assegno n° _____ della Banca _____ intestato all' Associazione Nazionale Lavoro Marittimo
- Effettuato bonifico bancario a favore dell' Associazione Nazionale Lavoro Marittimo
 - Note per il Bonifico : Nella causale indicare (1.Socio Ordinario Quota Annuale; 2.Socio Sostenitore Contributo Volontario)
 - Coordinate Conto
 - IBAN: **IT24 C030 3240 1100 1000 0024 529**
 - Intestazione Anagrafica: **ASSOCIAZIONE NAZIONALE LAVORO MARITTIMO**

_____ il _____

Per Soci Individuali

Firma: _____

Per gli altri casi

Timbro e Firma: _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali di cui alla presente scheda , faranno parte di un archivio cartaceo ed informatico finalizzato alla gestione ottimale dei Soci dell' Associazione. Ai sensi del D.lgs. 196/2003 L'Associazione Nazionale sul Lavoro Marittimo, titolare del trattamento, garantisce l'uso dei dati esclusivamente per la finalità sopra evidenziata e la comunicazione solo ai soggetti terzi che partecipano alle attività dell' Associazione. Per conoscere nel dettaglio quanto indicato ed esercitare i diritti riconosciuti dall'art.7 del D.lgs 196/2003, ci si potrà rivolgere direttamente alla sede dell' Associazione.

_____ li _____

Per accettazione Firma: _____

A cura dell' Associazione:

Codice Socio: _____ **Data Accettazione Domanda :** ____/____/____