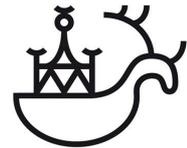




REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale



SARDISCHES
KULTURZENTRUM

/BRLN

CIRCOLO SARDO DI BERLINO E.V.

Modulo di iscrizione al Circolo per l'annualità 2024

Il/La sottoscritto/a _____, preso atto dello statuto sociale del circolo culturale "Circolo Sardo di Berlino e.V." di cui ne condivido pienamente ogni sua parte, con la presente chiede di aderire come socio. Allego pertanto i dati di seguito:

Nome completo _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita ____/____/_____
Nazionalità _____ Occupazione _____
Indirizzo _____ Stato/CAP _____
Telefono _____
Indirizzo email _____

Rapporto di legame con la Sardegna (selezionare uno)

- Nato/a in Sardegna
- Coniuge di nato in Sardegna
- Discendente non nato/a in Sardegna con almeno un genitore sardo
- Figlio/a di cittadino/a d'origine sarda che ha conservato la nazionalità italiana
- Non di origine sarda
- Nessuna parentela con nati in Sardegna

Informativa legale

S'informa, ai sensi del DLgs 196/2003 e successive variazioni, recanti disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati personali forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Tali dati saranno trattati per finalità connesse o strumentali all'attività dell'associazione e non saranno ceduti a terzi né resi pubblici o disponibili ad altri soggetti, ad esclusione dell'Amministrazione Regionale della Sardegna, per i suoi fini istituzionali. Con la firma si dà il consenso al trattamento per le finalità suindicate.

Data _____

Firma del membro _____

Uso ufficio

Ricevuta N. _____ Data _____

Il Presidente/Segretario

Importo _____ A mezzo _____