



Circolo Roma ETS

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Largo F. Anzani 7/13 00153 Roma

Cognome e Nome _____ nato/a a _____

il _____ Codice fiscale _____

indirizzo casa _____ città _____

CAP _____ Cell. _____ Tel. casa _____

email (privata) _____ @ _____

Chiede di essere iscritto in qualità di: **Socio effettivo** (in attività pensionato familiare convivente)

Socio aggregato (esterno presentato da un socio)

La qualifica di socio è subordinata all'accettazione da parte del Consiglio di Amministrazione.

L'iscrizione comporta il versamento della quota annuale, nell'entità stabilita dal Consiglio di Amministrazione.

Per il 2024 : a) Socio effettivo **€.24,00** ; b) Socio aggregato **€.30,00** .

Con riferimento alle norme statutarie e alle disposizioni degli organi sociali, da un lato, e alle previsioni di legge in termini di privacy, dall'altro, il sottoscritto:

- dichiara di possedere i requisiti di ammissione richiesti dallo statuto vigente, di conoscere lo stesso e di impegnarsi ad accettarne le norme
- dichiara altresì di aver ricevuto dal Circolo - ai sensi dell'art.12 del GDPR 2016/679 - l'informativa e di aver preso atto dei diritti di cui all'art.13, diritti connessi al trattamento dei propri dati personali per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività del Circolo stesso, ovvero per dare esecuzione a prestazioni contrattualmente convenute, nel rispetto della richiamata normativa e degli obblighi di riservatezza.
- in relazione all'informativa sopra richiamata, esprime il proprio consenso, come previsto dagli artt. 5,6,7 e 9 del citato GDPR 2016/679), al trattamento dei dati a Voi trasmessi anche con l'utilizzo di strumenti elettronici e/o con modalità automatizzate idonee a collegare i dati stessi ove necessario per finalità connesse o strumentali all'esecuzione delle vostre attività.

Data _____

Firma _____

Mandato di addebito SEPA

Con la firma del presente mandato autorizzo il creditore (UniCredit Circolo Roma ETS) ad inviare una disposizione di addebito alla Banca di seguito specificata per regolare sul mio conto corrente le obbligazioni che andrò a sottoscrivere.

Contestualmente a quanto sopra, autorizzo la Banca stessa ad addebitare il relativo conto corrente in ottemperanza alle comunicazioni che mensilmente verranno fornite dal creditore.

Cognome e Nome _____

Numero di conto IBAN _____

Luogo e data _____ firma _____

Vige ovviamente il diritto di rimborso da parte della Banca interessata, nei termini e alle condizioni contrattuali previste dalla Banca stessa. Tale rimborso potrà essere richiesto entro 8 settimane a partire dalla data di addebito sul conto corrente. Tali diritti sono indicati in un foglio informativo che è possibile ottenere dalla Sua Banca.