RICHIESTA DI ADESIONE

REGIONE..... PROVINCIA.....

NOME			
COGNOME			
NATO/A A			
IL			
INDIRIZZO DI RESIDENZA		CAP	
CITTÀ		PROVINCIA	
CODICE FISCALE *(obbligatorio)*			
PROFESSIONE			
CONTATTO TELEFONICO		POSTA ELETTRONICA	

CHIEDE DI ISCRIVERSI

a "DOMUS EUROPA_Centro Studi di Geocultura"
Associazione culturale senza scopo di lucro

DICHIARA di condividere lo statuto e di rispettare le direttive degli organi competente.
con il titolo di *SOCIO ORDINARIO*

☐ SIMULAZIONE ESAME DI STATO II SESIONE ARCHITETO SENIOR, 70 EURO*

☐ SIMULAZIONE ESAME DI STATO II SESIONE ARCHITETO JUNIOR, 70 EURO*

**I prezzi sono al lordo dell'iva del regime fiscale vigente.*

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing diretti che di partner esterni.

Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016

Data . . / . . / . .	Firma .....