

Al Presidente della Associazione

Camera Arbitrale Pelli

Via Brisa n. 3

20123 Milano MI

**Oggetto: domanda/conferma adesione all'Associazione (persone giuridiche/società)**

L'impresa/ente \_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_, c.f./p.iva \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_, categoria (ad es. conceria/commerciante/agente..) \_\_\_\_\_, in persona del legale rappresentante \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

- avendo preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione ed accettandoli integralmente e incondizionatamente;
- accettando che ogni comunicazione inerente l'Associazione sia inviata anche solo all'indirizzo email sopra indicato;
- impegnandosi al versamento della quota di iscrizione e della quota associativa annuale come deliberate dall'Assemblea dell'Associazione;

**CHIEDE/CONFERMA**

di essere iscritto/a all'Associazione in indirizzo in qualità di associata/o effettivo, per l'anno in corso e per quello a seguire.

**COMUNICA**

che il proprio legale rappresentante sopra indicato

- è interessato/a ad essere inserito nell'albo degli arbitri dell'Associazione.
- non è interessato/a ad essere inserito nell'albo degli arbitri dell'Associazione.

**DICHIARA**

di aver provveduto al versamento della quota associativa annuale che è pari a € 150 (o alla diversa misura stabilita dall'assemblea) e che sarà restituita nel caso di mancata accettazione della domanda da parte degli organi associativi competenti.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*All.: attestato di versamento della quota associativa su c/c intestato a: Camera Arbitrale Pelli - Credit Agricole – Cariparma Codice IBAN: IT73U0623001627000046010148*

**Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali.**

Il/la sottoscritto/a, preso atto dell'informativa e della policy dell'associazione sulla privacy, comunica il proprio consenso al trattamento dei dati personali per lo svolgimento dell'attività dell'Associazione.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

FIRMA dell'interessato

(Soggetto cui si riferiscono i dati)