Control Mastery Theory Italian Group

Via Arrigo Davila 43

 00179 ROMA

CF: 97887690580



DOMANDA DI AMMISSIONE A NUOVO SOCIO

li/La sottoscritto/a *(Cognome* e *nome)* \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ nato/a a \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ in data \_ \_ \_ \_ *I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ \_ \_ \_* residente a \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ prov. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ via \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ n. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ CAP \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

e-mail - - - -- - - --- - - - - - - - - - ---- -- - - -- - - - - - - -- - - ---------- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - --- - ------------- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

telefono \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ celi. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Codice Fiscale \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

N. carta d'identità \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ rilasciata da \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ il *\_ \_ \_ \_ I I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

Titolo di studio \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Professione \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Come da art. 6 dello statuto,

CHIEDE

di essere ammesso/a all'Associazione Control Mastery Theory Italian Group in qualità di:

O SOCIO ORDINARIO (con una quota di Euro 300,00 *trecento)*

A tal fine:

dichiaro di aver versato

la quota d'iscrizione per l'anno ………

pari ad Euro \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ *(in lettere* \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ) mediante:

O Assegno bancario non trasferibile o circolare

O Bonifico su CCB: Banca Intesa San Paolo - Roma

( Codice IBAN: IT27 E030 6903 2341 0000 0005 433)

O Versamento contante presso la sede

Intestato a: Control Mastery Theory Italian Group. Causale: Quota associativa e/o erogazione liberale

*Data ! I* Firma \_

***(se minorenne, firma di chi esercita la patria potestà)***

Tutela della Privacy

***Control Mastery Theory Italian Group* tutela i propri Soci assicurando l'utilizzo dei dati personali per i soli fini istituzionali,**

**nell'osservanza**

del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196. Il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza e riservatezza da

**esso previsti e tali dati non saranno ceduti a terzi, se non nel pieno svolgimento delle finalità dell'ente.**

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Al sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, il sottoscritto autorizza l'Associazione *Control Mastery Theory Italian Group*

**al trattamento dei propri dati personali.**

Data *I I* Firma \_

***(se minorenne, firma di chi esercita la patria potestà)***