

MODULO DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

residente a CAP PROV.....

via n°

chiede al Consiglio di **aderire** al Museo Storico Italiano della Guerra (onlus) di Rovereto impegnandosi fin da ora a rispettare lo Statuto ed il Regolamento vigenti; a tal fine dichiara di aver preso visione degli stessi pubblicati sul sito www.museodellaguerra.it.

Si impegna altresì a versare la quota associativa annuale con le modalità che saranno indicate.

Firma

Data

Soci presentatori (almeno due):

Nome e cognome

Firma

Nome e cognome

Firma

N.B. Il presente modulo compilato e firmato, andrà caricato sul portale dopo aver compilato la domanda di iscrizione *online*.

Ho letto l'informativa privacy del Museo Storico Italiano della Guerra e acconsento all'utilizzo dei miei dati personali con finalità informative e istituzionali ai sensi del Reg. UE 2016/679. Titolare del trattamento: MUSEO STORICO ITALIANO DELLA GUERRA (onlus), Rovereto - via Castelbarco 7, TN Italia; e-mail privacy@museodellaguerra.it. Informativa Privacy disponibile sul sito www.museodellaguerra.it/privacy.

Firma