

## SCHEDA ASSOCIATIVA 2022

Tessera n° \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

TITOLARE  LEGALE RAPPRESENTANTE (spuntare le voci che ricorrono):

- |                          |                     |            |
|--------------------------|---------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Autoscuola          | cod. _____ |
| <input type="checkbox"/> | Agenzia             | cod. _____ |
| <input type="checkbox"/> | Scuola Nautica      | cod. _____ |
| <input type="checkbox"/> | Centro di Revisione | cod. _____ |
| <input type="checkbox"/> | Consorzio           | cod. _____ |

Denominata/o: \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

P. Iva \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Sito web: [www.](http://www.) \_\_\_\_\_

### ALTRE SEDI:

Agenzia / Autoscuola/Scuola Nautica/Centro Revisione/Consorzio:

_____	Città _____	Via _____	n. _____	Tel. _____
_____	Città _____	Via _____	n. _____	Tel. _____
_____	Città _____	Via _____	n. _____	Tel. _____

### CHIEDE:

**l'iscrizione alla CONFARCA, dichiarando di conoscere ed accettarne lo Statuto sociale e il relativo Regolamento d'esecuzione.**

*La informiamo che tratteremo i suoi dati nel rispetto delle condizioni di liceità previste dall'art. 6 Reg. UE 2016/679 e nella misura strettamente necessaria ad adempiere alle finalità associative.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.:** inviare il presente modulo e copia del versamento della quota associativa via mail a [segreteria@confarca.it](mailto:segreteria@confarca.it) o fax allo 06.5926259

### **PARTE RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE**

Visto PER ACCETTAZIONE:

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_