

## Domanda di ammissione al CONCORSO ORGANISTICO "DELLE DOLOMITI"

## Memorial Giuliano Iellici

it soctoscritto/ ta soctoscritta (cognome e nome)		
nato/a a	il (giorno/mese/ar	nno)
residente a	in via	nr
codice fiscale	indirizzo e-mail _	
chiede		
di essere ammesso al Concorso organistico "DELLE DOLOMITI" - Memorial Giuliano Iellici, nonché di versare la quota associativa (IBAN: IT17B0818435640000002156480) nella misura di € 30,00, ed allega copia del proprio documento d'identità;		
dichiara		
<ul> <li>di aver preso nota del Regolamento e di accettarlo integralmente;</li> <li>di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 2016/679, acconsentendo al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari;</li> </ul>		
autorizza		
l'Associazione si impegna ad inviare ulteriori eventuali comunicazioni informative all'indirizzo e-mail indicato in anagrafica.		
Luogo e data	Fi	irma