

## ISCRITTO

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Via/piazza/ corso \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

(Solo se iscrizione come socio professionista)

Professione \_\_\_\_\_  
Codice fiscale/ partita iva \_\_\_\_\_

Per proprio conto

Per conto (in qualità di genitore o tutore) del minore

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Via/ piazza/ corso \_\_\_\_\_

---

## Quota di iscrizione 40€

L'iscrizione scade il 31 dicembre di ogni anno.

Il versamento della quota associativa, all'atto della prima iscrizione, sarà calcolato in base ai ratei mensili.  
Effettua il versamento della quota associativa tramite bonifico intestato a:

Associazione NemoDSA, via Gorizia 31 - Cicciano (NA) IBAN n° IT77Y0538740020000003477905

Causale: NEMODSA — Quota associativa periodo (indicare mesi/anno di riferimento) + Nome e Cognome.

**Esempio:** NEMODSA — Quota associativa periodo Luglio 2023 Mario Rossi.

Una volta effettuato il pagamento, effettuare uno screenshot del bonifico o scaricare il pdf del pagamento e caricarlo nel form di registrazione scelto.

In caso di problemi, scrivere a [registrazione@nemodsa.com](mailto:registrazione@nemodsa.com)

---

## Informativa sulla Privacy

*INFORMATIVA sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/03 (Codice Privacy) Art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) La informiamo ai sensi dell'Art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività della nostra Associazione. In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo, registrati su supporti elettronici, estratti e riprodotti per l'invio di comunicazioni postali, comunicati alla Sede ed ivi custoditi. In relazione al trattamento dei suoi dati personali Lei potrà esercitare i diritti di cui all'Art. 7 del citato Decreto Legislativo. In relazione all'informativa mi avete appena fornito, esprimo il CONSENSO al trattamento dei miei dati personali e dei dati sensibili acquisiti dall'A.G.I.A.D. sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per le finalità istituzionali dell'Associazione, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate.*

---

**Dichiaro di avere letto e compreso la Carta dei Servizi dell'Associazione: Firma per accettazione**

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_