



GRUPPO ARCHEOLOGICO SALERNITANO APS

Dei Gruppi Archeologici d'Italia



Domanda di Iscrizione

Cognome _____ Nome _____
via/piazza _____ n° _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Nato/a il _____ a _____
Tel. Fisso _____ fax _____
Tel. Cellulare _____ e-mail _____
Professione _____
Presso _____

Chiedo di entrare a far parte dei G.A. d'Italia impegnandomi a: rispettare Statuto e Regolamento, collaborare volontariamente e gratuitamente attraverso l'associazione con gli Enti preposti, non svolgere attività che violino le leggi di tutela del patrimonio culturale, rinunciare in favore dell'associazione agli eventuali diritti di cui all'art. 92 del D.L.vo 42/2004 nel caso di scoperte archeologiche da me effettuate nell'ambito delle attività associative.

Dichiaro inoltre di aver effettuato il versamento della quota associativa di:

EURO 40,00

(soci ordinari)

EURO 30,00

(soci familiari)

EURO 25,00

(soci studenti fino a 30 anni)

sul codice **IBAN: IT78V0306915216100000012889**, intestato a **Gruppo Archeologico Salernitano**, via Zanotti Bianco n°6, 84129 Salerno, presso la filiale del gruppo bancario Intesa San Paolo, in Corso Vittorio Emanuele, Salerno.

Data

Firma

Trattamento dei dati personali generali e sensibili (D.L.vo 196/2003)

Io sottoscritto/a _____
dichiaro di essere stato/a messo/a a conoscenza di quanto previsto dall'art. 13 del D.L.vo n. 196 del 30.06.2003 ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali nell'ambito delle attività istituzionali dell'associazione.

Data

Firma
