



**GRUPPO ARCHEOLOGICO SALERNITANO**  
**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 37,00 (soci ordinari)**

**EURO 26,00 (soci familiari)**

**EURO 21,00 (soci studenti fino a 30 anni)**

sul codice **IBAN: IT78V0306915216100000012889** intestato a Gruppo Archeologico Salernitano, via Zanotti Bianco n°6 cap. 84129 Salerno presso la Banca Intesa San Paolo – filiale – Corso Vittorio Emanuele - Salerno.

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

Data.....Firma.....

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.....