OVERLINE
Associazione di Promozione Sociale

Spazio dedicato all'APS OVERLINE
Tessera N°_____

ISCRIZIONE APS OVERLINE ANNO 20____

FOTO

Cognome e nome: _____
Nato/a a: _____ Prov:_____ In data: _____
Cellulare: _____ E-Mail:_____

INDIRIZZO FISCALE

Ragione Sociale: _____ P.IVA: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
C.F.: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. fisso : _____
Via: _____ Comune:_____ Prov.:_____ C.A.P.: _____

INDIRIZZO RESIDENZA

Via: _____ Comune:_____ Prov.:_____ C.A.P.: _____

Ai sensi della Legge (Artt. 2,4 e 20 della Legge 4 gennaio del 1968, come modificata dalle leggi 15/5/1977, n. 127 e 16 giugno del 1998, n. 198 e DPR del 20 ottobre del 1998, n. 403, fatte salve le norme di cui ai commi 2 e 3 dell'art. 11 del D. Leg. del luglio 1992, n. 358), si riporta quanto segue:

Dichiaro sotto la mia Responsabilità, di essere in possesso dei seguenti Titoli di Studio e di Abilitazione Professionale, di cui fornirò adeguata documentazione, se richiesto dalla segreteria:

Titolo : _____ Istituto: _____Anno:_____
Titolo : _____ Istituto: _____Anno:_____
Titolo : _____ Istituto: _____Anno:_____
Altro Titolo :_____

☐ Nuovo Associato
☐ Associato dall'anno:_____

Quota Associativa 2019: **100,00€**

Da versare al conto: **A.P.S. OVER LINE Banca n.26 IBAN : DE37 1001 1001 2623 7776 59**

DICHIARO DI AVER LETTO ED APPROVATO LO STATUTO DELL'APS OVERLINE NEL SITO WEB WWW.OVERLINEGROUP.COM

Firma leggibile _____ **Data**_____

Informativa per il trattamento dei dati personali:

APS OVERLINE con Sede Legale in e Sede Operativa in Via Gregorio XI, 3 00166 Roma, CF e P.IVA 09836421009, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, la informa ai sensi della normativa vigente in materia di Privacy, che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e le finalità descritte sul Sito Web http://www.overlinegroup.com/privacy/ che lei dichiara di aver letto e accettato.

Firma leggibile_____ **Data**_____

N.B. Il pagamento della Quota Associativa annuale da diritto di partecipare a tutte le Assemblee e alle Riunioni riservate ai Soci APS OVERLINE. nell'anno di validità (dal 1 gennaio al 31 dicembre). L'associato potrà usufruire di agevolazioni per la partecipazione ai Corsi e Congressi ed iniziative culturali dell' APS OVERLINE

Spazio dedicato all'APS OVERLINE

Firma Delegato APS OVERLINE……..

PER COMPLETARE L'ISCRIZIONE A APS OVERLINE INVIARE SCHEDA COMPILATA , COPIA DEL VERSAMENTO EFFETTUATO E FOTOTESSERA DIGITALE A:
INFO@OVERLINEGROUP.COM

APS OVERLINE
Sede Legale: Via Gregorio XI, 3 00166 Roma
C.F: 09836421009
info@overlinegroup.com /www.overlinegroup.com

Sede Operativa: Via Gregorio XI, 3 00166 Roma
Tel: 06 66 14 40 46
Cell:(+39) 3518696962