MODULO DI ISCRIZIONE ANNO 2026

ASSOCIAZIONE SPAZIO PMI – Business & Networking

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

CATEGORIA DI SOCIO

☐ Persona Fisica (Privato / Libero Professionista) ☐ Persona Giuridica (Azienda / Ente)

DATI ANAGRAFICI (Persona Fisica o Legale Rappresentante)

Nome e Cognome:	Codice Fiscale:
Luogo e Data di Nascita:	Sesso: ☐ M ☐ F
Indirizzo di Residenza:	CAP, Città, Provincia:
E-mail / PEC personale:	Cellulare:

DATI AZIENDALI (Compilare solo per Persona Giuridica)

Ragione Sociale:	Partita IVA / C.F. Aziendale:
Sede Legale	CAP, Città, Provincia:
PEC Aziendale:	

QUOTA ASSOCIATIVA E PAGAMENTO

Tipologia di associazione:

☐ **Nuova associazione Persona fisica: 50,00 €**

☐ **Nuova associazione Persona giuridica: 100,00 €**

Metodo di pagamento:

☐ **Bonifico Bancario (IBAN: IT 96 I 08453 20706 000000273428)**

☐ **Contanti / Altro**

REGOLAMENTO E PRIVACY

ll sottoscritto, chiedendo di essere ammesso in qualità di socio all'Associazione Spazio PMI Business & Networking, dichiara di:

- Condividere le finalità statutarie;
- Aver preso visione dello Statuto, accettandolo integralmente senza riserve e impegnandosi a rispettarne le disposizioni, ivi incluso il versamento della quota di adesione annuale.

L'iscrizione è valida fino al 31 dicembre dell'anno in corso.

Consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy dell'associazione e di:

1. Acconsentire al trattamento dei propri dati per le finalità legate alla gestione dell'iscrizione (Obbligatorio).
☐ Dò il consenso

2. Acconsentire al trattamento dei propri dati per l'invio di newsletter e comunicazioni sulle attività di SPAZIO PMI.
☐ Dò il consenso ☐ Nego il consenso

3. Acconsentire alla comunicazione dei dati a partner terzi dell'associazione per finalità di marketing e convenzioni.
☐ Dò il consenso ☐ Nego il consenso

Data: Firma del Socio / Legale Rappresentante:

_____ _____