



Via Borgognona, 38 - Roma

---

---

## **MODULO ISCRIZIONE SOCIO ORDINARIO**

### **Istituzioni o Enti (3 fogli)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_  
(città) \_\_\_\_\_ (prov.)

il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

**dell'Istituzione/Ente:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

eventuale sigla/acronimo \_\_\_\_\_

#### **Sede legale:**

Indirizzo: \_\_\_\_\_  
(via/piazza) \_\_\_\_\_ (n°)

\_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_ (prov.)

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_



Via Borgognona, 38 - Roma

---

Breve descrizione attività: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter aderire al Club Italiano del Braille in qualità di SOCIO ORDINARIO

A tale scopo, in caso di positivo accoglimento della presente richiesta, preventivamente

### DICHIARA:

- 1) di condividere gli scopi e di accettare gli articoli dello Statuto del Club Italiano del Braille;
- 2) di impegnarsi al pagamento della corrispondente quota associativa annua, ovvero:
  - a) euro 50,00 in caso di Istituzioni/Enti a valenza Provinciale;
  - b) euro 150,00, in caso di Istituzioni/Enti a valenza regionale/nazionale.
- 3) che la persona designata a rappresentare la succitata Istituzione/Ente presso il Club Italiano del Braille è:

---

(cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_

(città)

(prov.)

il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

(via/piazza)

(n°)

---

2 di 3



Via Borgognona, 38 - Roma

(città)

(prov.)

Domicilio\*:

(via/piazza)

(n°)

(città)

(prov.)

NOTA: \* indicare solo se diverso dalla RESIDENZA

RECAPITI:

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Con osservanza.

....., li ...../...../..... (firma) .....

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

Consapevole che ai sensi del Decreto legislativo n° 196/2003, i dati personali contenuti nella presente scheda di ammissione saranno soggetti alla riservatezza ed impiegati per le sole finalità del Club Italiano del Braille (C.I.B.), **autorizzo** il trattamento dei dati personali nel rispetto del suddetto Decreto legislativo ed il loro conferimento ad altri soggetti collegati e/o incaricati dall'Associazione ad effettuare le attività istituzionali e promozionali.

....., li ...../...../..... (firma) .....