



[www.centrostudiartesacra.it](http://www.centrostudiartesacra.it) – C.F.: 96465110581

**MODULO ISCRIZIONE SOCI - ANNO LITURGICO “B”**

da consegnare brevi manu, ovvero allegare via e-mail a: [info@centrostudiartesacra.it](mailto:info@centrostudiartesacra.it)

Al Consiglio Direttivo  
Associazione Culturale Centro Studi Arte Sacra

Il/la sottoscritto/a

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ indirizzo residenza: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP.: \_\_\_\_\_

professione: \_\_\_\_\_

Comune di: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di entrare a far parte del “Centro Studi Arte Sacra” per l’anno 2024 in qualità di socio ordinari:

**ISCRIZIONE INCLUSIVA DEL CORSO COMPLETO 2024:** la quota d'iscrizione è di € 43,50, ovvero per sostenere la neo-associazione culturale è anche possibile fare anche una libera donazione volontaria, oltre alla iscrizione ad ente di affiliazione **CON ASSICURAZIONE INFORTUNISTICA E RCT DURANTE LE ATTIVITÀ ASSOCIATIVE** di € 6,50 (il pagamento totale di € 50,00 sarà effettuato tramite bonifico sul conto corrente bancario, intestato a: “Centro Studi Arte Sacra”, IBAN: **IT50 J035 8901 6000 1057 0791 316** - causale: nome, cognome e breve descrizione della tassa versata -).

A tal fine dichiara: di avere preso visione dello Statuto e del regolamento, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell’Associazione Culturale; di esonerare “Centro Studi Arte Sacra” da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall’Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell’Associazione stessa; di consentire, secondo normativa vigente, pubblicazioni dei suoi video e/o immagini inviate al Centro Studi Arte Sacra e le proprie immagini riprese durante visite, lezioni, conferenze e qualsiasi altra futura attività dell’Associazione, senza alcun impegno economico da parte dell’associato.

Firma \_\_\_\_\_, li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Le nomine a soci dei richiedenti, a rispetto delle norme associative, si segnaleranno via e-mail e/o sms/whatsapp e/o chiamate telefoniche. Informativa ai sensi dell’art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l’ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell’associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l’integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell’informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia di ricevuta bonifico e di un documento valido**

N. Richiesta \_\_\_\_\_ Data accettazione \_\_\_\_\_