

(Carta intestata dell'Ente)

**SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE
CIAS - COORDINAMENTO AUDIOVISIVI A SCUOLA**

L' ENTE
(riportare per esteso la denominazione completa dell'ente)

Via.....

Città..... CAP Prov

Telefono.....Fax.....Cellulare.....

E-mail..... Sito Internet:.....

Codice Fiscale.....Partita IVA.....

CHIEDE

DI DIVENTARE SOCIO DELL' ASSOCIAZIONE

CIAS - COORDINAMENTO AUDIOVISIVI A SCUOLA

Dichiara di aver svolto e/o di svolgere le seguenti attività audiovisive

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, conformemente alle disposizioni vigenti in materia e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, che i dati inseriti nella presente scheda corrispondono al vero; dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione viene resa.

In fede

[Timbro e firma del legale rappresentante]

Luogo e data:.....