

# MODULO ASSOCIATIVO 2023

## CATEGORIA SOCIO: ENTE

Il sottoscritto

Cognome ..... Nome .....

Data di nascita ..... Luogo .....

Rappresentante (per conto) dell'Azienda: .....

Partita IVA n.: ..... Indirizzo .....

Città e CAP ..... Provincia .....

Indirizzo e-mail ..... Telefono n. ....

**sottoscrive l'iscrizione per l'anno 2023 (scadenza 31.12.2023) in qualità di  
SOCIO ENTE dell'AIPOF.**

- quota 1<sup>a</sup> iscrizione euro 30,00;
- quota associativa (annuale) euro 350,00.

Ho già effettuato il versamento della quota associativa, oltre a quella di prima iscrizione, per un totale pari a euro 380,00 tramite:

- bonifico bancario su c/c bancario presso Sudtiroler Sparkasse codice IBAN n.:  
**IT60N060455446000005002834** intestato all'AIPOF (Associazione Italiana  
Personale Operativo Funiviario).

### **sottoscrizione informativa privacy**

Io sottoscritto, ho letto l'informativa relativa e accetto che AIPOF tratti i miei dati personali in conformità agli artt. 13/14 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27.04.2016, in particolare per l'invio della tessera associativa.

Data e luogo ..... Firma e timbro .....

A.I.P.O.F. - ASSOCIAZIONE ITALIANA PERSONALE OPERATIVO FUNIVIARIO  
via strada de Sèn Jan,21 38036 Pozza di Fassa (TN)