



Anno 2018	
Codice iscrizione	_____
Data iscrizione	_____
Aggiornamento	_____
Tessera n.	_____

MODULO PER ISCRIZIONE ADICONSUM

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

Cell. _____ mail _____

CHIEDE

di associarsi ad **ADICONSUM**, accettando i fini statutari dell'Associazione, in qualità di:

- ISCRITTO CONVENZIONATO - class action ABBANOIA x acqua non potabile

Pertanto, versa:

- il contributo di adesione di **€ 5,00 (cinque)** relativo all'anno **2018**;
- **€5,00 (cinque)** quale fondo di compartecipazione alle spese.

firma

n.b. In base alla Legge 196/03 (tutela dei dati personali) ADICONSUM si impegna ad utilizzare i dati degli iscritti unicamente ai fini dei rapporti associativi e con le associazioni alle quali ADICONSUM aderisce.