



ASSOCIAZIONE SARDA POLIZIA LOCALE O.N.L.U.S.

VIA LUSSEMBURGO snc - 09023 MONASTIR

c.f. 92122750927 - c.c.p. n. 41341991 fax 1782720768

www.aspolsardegna.it - aspolsardegna@gmail.com

RICHIESTA DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ *il* _____

Residente a _____ *Cap.* _____ *Via* _____ *n.* _____

Mail _____ *@* _____

C.F. _____

In qualità di *Rappresentante legale* *Resp. Servizio Polizia Locale*

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 2 del Regolamento Associazione Sarda Polizia Locale Onlus di poter iscrivere il proprio Ente e/o Servizio all' A.S.Po.L. Onlus in qualità di socio ordinario.

Dichiara che il Comune di _____ ha un numero complessivo di abitanti al 31/12/2018 pari a _____.

A tal fine versa contestualmente la quota di adesione anno 2019 di € _____, tramite bonifico sul c.c.p. dell'Associazione n. 41341991- IBAN IT70R076010480000041341991 o versamento diretto sul c.c.p. 41341991 intestato all'A.S.Po.L. Onlus – Via Lussemburgo snc - 09023 MONASTIR per l'anno 2019.

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, la/il sottoscritta/o dichiara di essere informato Che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale sono stati forniti.

_____ *lì*

_____ *Firma*