



Accademia Costantina

SCHEDA DI ADESIONE PER ENTE / AZIENDA

Il/La sottoscritto/a, nella competenza del suo incarico, chiede di prendere in esame l'ente / azienda per l'eventuale conferimento dell'onorificenza - ricompensa qui segnata. Dichiaro, sotto la propria personale responsabilità, la veridicità dei dati e delle notizie qui di seguito, di conoscere gli scopi e le finalità che si propone l'Associazione, di accettarne lo Statuto e i relativi regolamenti.

Medaglia Aurata Medaglia di Bronzo Diploma di Benemerenza Diploma di Merito

denominazione o ragione sociale _____
sede legale in _____
via - piazza - località _____ n° _____
c.a.p. _____ telefono _____ fax _____ mobile _____
partita iva _____ codice fiscale _____
e - mail _____ @ _____

DATI DEL TITOLARE / AMMINISTRATORE O ALTRO

cognome _____ nome _____
luogo di nascita _____ data di nascita _____
residente _____ via - piazza - località _____
_____ n° _____ c.a.p. _____
nazionalità _____ stato civile _____
professione _____ titolare - amministratore - o altro _____
come ha conosciuto l'Accademia Costantina (sito web - socio - altro) _____
presentazione di un socio (nome e cognome) _____
indirizzo per la corrispondenza _____

E' informato/a che la decisione finale (su: tipo, tempi, modalità, ecc.) spetta esclusivamente all'Ente rilasciante

Prende atto che con la concessione l'Ente / Azienda sarà iscritto/a a titolo onorario che non dà diritto di voto

Ha diritto, se la presente richiesta non sarà accolta, alla restituzione del libero volontario contributo versato

E' a conoscenza che la Benemerenda non va assolutamente confusa con le onorificenze degli Ordini Cavallereschi

L'Istante dichiara, altresì, di non aver riportato condanne e di non avere procedimento/i penale/i in corso

Allega: notizie sull'attività con timbro e firma;
 ricevuta di versamento del libero volontario contributo - una tantum - in copia.

firma e timbro _____

-INFORMATIVA SULLA PRIVACY-

Ai sensi della Legge 675/1996 e del D. Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, con la compilazione della presente si conferma di aver preso atto delle norme che tutelano la privacy e si acconsente al trattamento dei propri dati da parte dell'Accademia Costantina. I dati personali da Lei forniti saranno trattati al fine di rendere possibile l'invio di comunicazioni dell'Accademia e non saranno ceduti a terzi. In qualsiasi momento Lei ne potrà richiedere la cancellazione, l'aggiornamento e l'integrazione. Il titolare del trattamento dei dati è: Accademia Costantina.

luogo e data _____ firma e timbro _____

Accademia Costantina - Associazione di Cultura, Amicizia, Umanità e Solidarietà - Not For Profit
Casella Postale 21 - 58100 Braccagni / Grosseto - Italy - Mobile +39 3332121779
www.accademiacostantina.it - info@accademiacostantina.it