



# SCHEDA DI ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE RTS UNA VITA SPECIALE

## Dati socio sostenitore

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nata a, \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in, \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-m@il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Nome e cognome familiare o conoscente RTS

(Si prega di compilare tutto il modulo in stampatello)

**Chiede di aderire all'Ass.ne Italiana Sindrome di Rubinstein-Taybi con sede in Via G.Gaspari, 4 – 21040 Varese, come socio sostenitore**

❖ Quota associativa annuale - €10,00

La quota può essere versata tramite **bonifico BANCARIO** :

presso UNICREDIT Banca

ASSOCIAZIONE R.T.S UNA VITA SPECIALE onlus

Iban: IT 44 R 02008 11811 000101105 338

oppure tramite **Conto corrente POSTALE**:

Iban: IT 62 G 07601 11800 001012662 944

Num. C/C 1012662944

intestato ad ASSOCIAZIONE R.T.S UNA VITA SPECIALE

Firmare ed inviare il presente modulo e copia del pagamento effettuato con n° di CRO all'indirizzo e-mail:

[segreteria@rubinstein-taybi.it](mailto:segreteria@rubinstein-taybi.it)

Informativa sul trattamento dei dati del socio: Art.13 del D.lgs n° 196/2003 – Codice sulla protezione dei dati personali (privacy) I dati forniti con la compilazione della scheda d'iscrizione sono raccolti e trattati dall'Associazione RTS una vita speciale ONLUS per il perseguimento dei relativi scopi statutari. Il responsabile del trattamento dei dati è la Sig.ra Sonia Pizzato Presidente, C.F. PZZSNO70L41L682L. Nella prima parte della scheda vanno indicati i dati necessari per ottenere l'ammissione all'associazione come socio sostenitore e per permettere la gestione dei connessi adempimenti organizzativi ed amministrativi

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_