



**Museo Storico
Italiano della Guerra**
Rovereto

Il sottoscritto.....

nato a il

residente aCAP PROV.....

Via n°

Professione

Telefono

e-mail

Hobby

Chiede al Consiglio del Museo Storico Italiano della Guerra (onlus) di Rovereto di essere ammesso tra i soci dell'Istituzione, impegnandosi fin da ora a rispettare lo Statuto ed il Regolamento vigenti.

.....
firma

data

* Socio presentatore (nome e cognome)

.....
firma

* Socio presentatore (nome e cognome)

.....
firma

* I soci presentatori devono essere almeno due

Ricevuta informativa di cui all'art. 10 e preso atto dei diritti di cui all'art 13 della legge 675/1996, esprime il consenso previsto dagli art. 11 e 20 della citata legge al trattamento dei dati che lo riguardano da parte del Museo Storico Italiano della Guerra onlus di Rovereto per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, anche eventualmente da parte di centri informatici di elaborazione dati che dovessero operare per conto del Museo.

.....
firma