

**Associazione Studentesca Universitaria UNILIFE**

Modulo di Adesione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Domiciliato/a a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Di essere regolarmente iscritto/a al corso di Laurea in \_\_\_\_\_  
Della Facoltà di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
Presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia.
- Di volersi iscrivere all'Associazione Unilife, dopo aver preso visione delle norme statutarie della stessa.
- Di essere a conoscenza che il mancato versamento della quota associativa pari a €10 comporta il recesso dall'adesione.

*Informativa ai sensi dell'art. 13, D.Lgs. 30/06/2003, n. 196*

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati personali comunicati dall'interessato saranno trattati dall'Associazione Unilife unicamente per finalità di gestione, anche su supporto informatico, della procedura per la quale sono richiesti, nel rispetto dei diritti che l'art. 7 D.Lgs. 196/2003 riconosce all'interessato.

Autorizzo  Non autorizzo la comunicazione dei miei recapiti ad altri associati.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_