

**DOMANDA DI AMMISSIONE all'UNIVERSITA' TERZA ETA' P. NALIATO UDINE**  
**Sezione di PALMANOVA**

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

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

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

titolo di studio:  E licenza elementare  M licenza media  D diploma  L laurea

Stato lavorativo \_\_\_\_\_ Attività svolta \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere iscritto/a all' Associazione UTE "Paolo Naliato" in qualità di Socio e**

**DICHIARA** di accettarne lo Statuto Sociale e le deliberazioni degli ORGANI Sociali;

**VERSA** la quota associativa annuale di **€20,00** (Ventieuro) per l'anno accademico 2018/19.

**SI IMPEGNA** ad utilizzare responsabilmente le attrezzature in uso per le lezioni.

Qualora negli anni successivi non provvedesse al rinnovo entro il termine stabilito dallo Statuto, chiede la cancellazione del proprio nominativo dal libro dei soci senza alcuna formalità di comunicazione.

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE DI RICEVERE L'INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Per accettazione

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_