



Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ in via _____
n° _____ CAP _____ Codice Fiscale _____ Professione
_____ Tel _____ E-mail

Preso conoscenza dello Statuto sociale, del Regolamento dell'Associazione, nel rispetto dei medesimi e nella consapevolezza dello spirito che anima l'Associazione L'ERA gallery, chiedo di essere iscritto in qualità di Socio/a.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/2013.

Luogo e data

Firma del dichiarante

Accettazione del Consiglio Direttivo	Venezia
--------------------------------------	---------