



ASSOCIAZIONE PER LO STUDIO DELLA STORIA POSTALE TOSCANA

segretario.aspot@gmail.com
www.aspot.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto

COGNOME		NOME		
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA		
INDIRIZZO	N.	CAP	CITTÀ	PROVINCIA
TELEFONO ABITAZIONE	TELEFONO UFFICIO		TELEFONO CELLULARE	
MAIL	FACEBOOK	INDIRIZZO SITO*		
TITOLI ACCADEMICI E/O ONORIFICI				
ALTRI DATI EVENTUALI (ES. ADESIONE AD ASSOCIAZIONI E CIRCOLI FILATELICI)				
SETTORI COLLEZIONISTICI				
SETTORI DI STUDIO				
TESTATE GIORNALISTICHE FILATELICHE CON CUI COLLABORA				
PUBBLICAZIONI SPECIFICHE (INDICARE TITOLO, EDITORE, ANNO DI PUBBLICAZIONE)				

rivolge domanda di ammissione all'ASPOT - Associazione per lo studio della storia postale toscana e dichiara:

1. di riconoscersi nello scopo sociale e di impegnarsi per il suo conseguimento nei modi previsti dallo Statuto;
2. di aver preso visione del suddetto Statuto e di accettarlo integralmente;
3. di aver già provveduto a versare la quota annuale di euro 40,00 con bonifico bancario disposto sul c/c intestato **ASPOT**, IBAN **IT74Q0623037833000046562656**;
4. di essere presentato dal Socio: _____ .

DATA	FIRMA
------	-------

* se inerente ad attività connesse all'appartenenza all'ASPOT.

Il sottoscritto _____ autorizza la diffusione dei seguenti dati nel sito www.aspot.it, nell'annuario e in altri elenchi simili:

INDIRIZZO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
NUMERO DI TELEFONO DELL'ABITAZIONE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
NUMERO DI TELEFONO DELL'UFFICIO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
NUMERO DI TELEFONO CELLULARE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
INDIRIZZO FACEBOOK	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
TESTATE GIORNALISTICHE CON CUI COLLABORA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ARTICOLI E SAGGI PUBBLICATI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
FOTO RECENTE FORMATO TESSERA (jpg 300dpi)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Nel caso di variazione dei dati di cui sopra, o sul mutato parere in ordine alla loro pubblicazione o meno, il sottoscritto si impegna a darne tempestiva comunicazione scritta alla segreteria ASPOT.

Il sottoscritto autorizza comunque l'uso e il trattamento dei dati sopra indicati da parte degli organi direttivi dell'ASPOT - *Associazione per lo studio della storia postale* - per gli adempimenti di legge e per l'espletamento degli atti amministrativi e organizzativi della stessa ASPOT.

Data _____

Firma _____

Ai sensi del D.Lgs 101/2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali...", e del Regolamento europeo sulla protezione dei dati 2016/679, in relazione ai dati che verranno acquisiti, si informa che:

1. il trattamento è finalizzato all'aggiornamento dell'elenco dei soci dell'ASPOT;
2. il trattamento è effettuato mediante registrazione su protocollo cartaceo ed elettronico dell'Associazione;
3. il titolare del trattamento dei dati è l'ASPOT - *Associazione per lo studio della storia postale toscana*, rappresentata dal presidente pro-tempore domiciliato presso la sede legale dell'Associazione stessa;
4. il responsabile del trattamento dei dati è il consiglio direttivo dell'ASPOT, nelle persone del presidente, del segretario e del tesoriere pro-tempore dell'Aspot.

Il modulo, debitamente riempito in tutte le sue parti, deve essere trasmesso a **ASPOT - Associazione per lo studio della storia postale toscana** a uno dei seguenti indirizzi:

Alessio Giorgetti, via Ontrains 116/C, 56028 SAN MINIATO PI (Italia) se in formato cartaceo

segretario.aspot@gmail.com se in formato .pdf, .jpg o altro formato grafico.

RISERVATO ALLA SEGRETERIA ASPOT

Ammesso a Socio nella riunione del Consiglio Direttivo del	_____
Isritto nel Libro matricola dei Soci con il numero	_____
Firma del Presidente	_____