



**ANGLAT**  
Associazione Nazionale  
Guida Legislazioni  
Andicappati Trasporti

## MODULO RICHIESTA DI ISCRIZIONE A SOCIO ANGLAT

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IN VIA: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TEL. / CELL.: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

DISABILITA': \_\_\_\_\_ PATOLOGIA: \_\_\_\_\_

Con la presente, richiede a codesta rispettabile associazione ANGLAT, l'iscrizione a Socio, dichiarando di aver preso visione dello Statuto associativo (pubblicato sul sito [www.anglat.it](http://www.anglat.it)) e di condividere e accettare i contenuti.

Inoltre, acquisita l'informativa ex art. 13 Reg. UE 679/2016 (GDPR) pubblicata sul sito internet [www.anglat.it](http://www.anglat.it), il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "particolari" di cui all'art. 9 del succitato Regolamento, vale a dire dati "relativi alla salute". Titolare del trattamento è l'Associazione ANGLAT.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE

\_\_\_\_\_

**NB:**

- Vanno riportati i dati della persona con disabilità (se minorenne va apposta la firma del genitore)
- Il presente modulo va obbligatoriamente compilato in ogni sua parte ed inviato in originale, per posta ordinaria o per posta elettronica certificata (PEC), al seguente indirizzo: [anglatnazionale@pec.it](mailto:anglatnazionale@pec.it)