



MODULO  
PERSONA  
FISICA

Il sottoscritto/a .....  
residente a ..... in via .....  
tel ..... cell .....  
email .....

presa visione dello statuto e dell' atto costitutivo, chiede  
di poter aderire all' Associazione Amici di RavennAntica

**Spuntare:**

- la casella della categoria di adesione prescelta
- consenso trattamento dati personali

|   | Quota annua | Contributo a fondo perduto |
|---|-------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Quota amico  | euro 30,00  |                            |
| <input type="checkbox"/> Quota amico studente fino a 25 anni<br>e socio di ente no - profit culturale | euro 15,00  |                            |
| <input type="checkbox"/> Quota amico - bimbo  | euro 5,00   |                            |
| <input type="checkbox"/> Quota famiglia   | euro 50,00  |                            |
| <input type="checkbox"/> Quota amico benemerito   | euro 100,00 | euro 500,00                |

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in base alla legge 657/96 sulla privacy

Data .....

Firma.....