# ARCADIA

**Associazione Ricreativa Culturale**
**Attività Dopolavoro Insubria**

Iscr. Libro soci n. ……

| Il sottoscritto | Cognome | | Nome | |
|---|---|---|---|---|

Dipendente o equiparato presso

| Nato | a | | il | | Codice fiscale | |
|---|---|---|---|---|---|---|

**CHIEDE**

**l'iscrizione ad ARCADIA per l'anno 2021**

E

L'ISCRIZIONE PER I SEGUENTI **FAMILIARI CONVIVENTI MAGGIORENNI**

| Cognome | | Nome | | Grado di parentela | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nato | a | il | | Codice fiscale | |

---

| Cognome | | Nome | | Grado di parentela | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nato | a | il | | Codice fiscale | |

Per un totale di € ☐

☐ **Acconsente alla trattenuta dell'importo complessivo dallo stipendio del mese di aprile di ogni anno, a decorrere da aprile 2021, consapevole che la disdetta per l'anno successivo deve essere comunicata entro il mese di novembre di ciascun anno. (1)**

☐ Versa la quota di € 10 a persona mediante:

- ☐ **bonifico sul c/c Arcadia IBAN: IT86 N 05696 10800 0000 20911 X19** (1)
- ☐ **in contanti a Raffaella Grillo (Dipartimento di Economia, Varese)**

☐ Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 2016/679/UE, acconsente al trattamento dei propri dati personali, che saranno trattati esclusivamente per le finalità dell'Associazione Arcadia

☐ Acconsente all'invio di newsletter e comunicazioni all'indirizzo di posta elettronica di Ateneo relative alle attività dell'Associazione Arcadia

☐ Dichiara di aver preso visione e di osservare lo Statuto e le deliberazioni del Direttivo

**Varese** _____ **Firma** _____

Stampa modulo

1) Il modulo va inviato a associazione.arcadia@uninsubria.it