

Al Presidente del Comitato di Distretto dell'
"Associazione Distretto Turistico Costa d'Amalfi"

Piazza Cantilena, snc
84010 Minori (SA)

Oggetto: **Domanda di ammissione all'Associazione Distretto Turistico Costa d'Amalfi, ai sensi dell'art. 3 dello Statuto.**

La sottoscritta impresa (ragione sociale) _____
con sede legale in Via _____ n. ____ cap. _____ comune
di _____ Prov. _____ P.I./C.F. _____
Insegna attività _____ sede operativa _____
PEC _____ EMAIL _____
nella persona del Legale Rappresentante _____
nato a _____ Prov. ____ il _____ residente a _____
Prov. _____ alla via _____ n. ____ cap. _____
C.F. _____ Recapito telefonico _____

preso atto delle norme contenute nello Statuto di codesta Associazione, di cui dichiara di accettarne integralmente il contenuto, senza riserve

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 dello Statuto di essere ammessa all'Associazione Distretto Turistico Costa d'Amalfi ed, a tal fine,

DICHIARA

che l'ammissione all'associazione:

- obbliga l'associato al versamento della quota associativa e dei contributi stabiliti dall'assemblea Generale;
- obbliga l'associato ad osservare lo Statuto, di cui ha preso visione, i regolamenti attuativi interni e le deliberazioni sociali adottate e da adottare;
- obbliga l'associato a comunicare tempestivamente ogni modifica della propria identità giuridica ed amministrativa;
- obbliga l'associato a favorire, implementare ed integrare la propria esperienza con quella di altri soggetti complementari.

Associazione Distretto Turistico Costa d'Amalfi

Piazza Cantilena snc | 84010 Minori [SA]
Codice Fiscale e Partita IVA 95144860657

Email: amministrazione@distrettocostadamalfi.it – PEC: distretto.costadamalfi@pec.it

Con la sottoscrizione della presente, si dichiara, inoltre, che, all'esito dell'ammissione l'associato provvederà al versamento della **quota associativa annuale pari ad € 100,00** mediante bonifico bancario sul c/c acceso presso la filiale Unicredit di Salerno, piazza Portanova:

IBAN: IT 94 I 02008 15203 000103479276

Ai fini delle comunicazioni ufficiali, si segnalano i seguenti **recapiti aziendali di riferimento**:

E-mail _____ tel _____

Località e data

Timbro e Firma

Si allega:

- Copia della Visura CCIAA aggiornata della società/ditta
- Copia del documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante della società/ditta

NOTA BENE: La quota associativa è pari ad € 0,00 per le associazioni pubbliche e private, consorzi, fondazioni, società a partecipazione pubblica, che svolgono attività nell'ambito della promozione, della ricerca, dell'innovazione, finalizzate allo sviluppo locale e allo sviluppo del settore turistico.

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento Associazione Distretto Turistico Costa d'Amalfi relativamente alle finalità di seguito riportate, per le quali non è richiesto il mio consenso: adempimenti connessi al versamento delle quote di contributo annuale; attività di consulenza; attività turistiche e ricreative; servizi di intermediazione; attività artistiche e culturali.

Località e data

Timbro e Firma

Associazione Distretto Turistico Costa d'Amalfi

Piazza Cantilena snc | 84010 Minori [SA]

Codice Fiscale e Partita IVA 95144860657

Email: amministrazione@distrettocostadamalfi.it – PEC: distretto.costadamalfi@pec.it



TITOLARE E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento Associazione Distretto Turistico Costa d'Amalfi secondo le finalità riportate di seguito:

Invio di materiale informativo e/o pubblicitario anche mediante telefono o internet; Invio di materiale informativo su corsi di formazione anche mediante telefono o internet; Invio di materiale informativo, quali Comunicazioni del Distretto, Comunicazione orari dei trasporti, Comunicati stampa, Newsletter anche mediante telefono o internet; Invio di comunicazioni di eventi anche mediante telefono o internet.

FINALITÀ BASATE SUL CONSENSO

Preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, consento al trattamento dei miei dati personali da parte del Titolare, per la finalità sotto riportata (art. 7 Regolamento 2016/679).

Finalità: invio di materiale informativo su corsi di formazione, materiale informativo/pubblicitario, comunicazioni riguardanti eventi, comunicazioni del Distretto, comunicazione orari dei trasporti, comunicati stampa, Newsletter anche mediante telefono o internet.

In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla suddetta finalità:

CONSENTO

NON CONSENTO

Località e data

Timbro e Firma

*Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:
Non verrà inviata alcuna comunicazione informativa su corsi di formazione all'interessato, il quale, riceverà esclusivamente notizie e/o comunicazioni in merito al servizio ricevuto/prenotato.*

Associazione Distretto Turistico Costa d'Amalfi

Piazza Cantilena snc | 84010 Minori [SA]
Codice Fiscale e Partita IVA 95144860657

Email: amministrazione@distrettocostadamalfi.it – PEC: distretto.costadamalfi@pec.it