



**48<sup>^</sup>**  
**Festa dei Ciliegi in Fiore**

**CENTRO STUDI VIGNOLA**  
*Associazione culturale*  
41058 Vignola (Mo) – Via Fontana 8  
Tel./ Fax 059 76 27 96 (segr. Telefonica)  
E mail: [centrostudivignola@gmail.com](mailto:centrostudivignola@gmail.com)  
[www.centrostudivignola.it](http://www.centrostudivignola.it)  
Cod. Fisc. 01586500363

**MODELLO ADESIONE**  
DA RITORNARE COMPILATO

Spazio per timbro fiscale

---

DA COMPILARE IN STAMPATELLO E FIRMARE A CURA DELL'INTERESSATO

---

DITTA .....

INDIRIZZO .....

Tel. .... Fax. ....

Cell. .... E-mail .....

COMUNE ..... PROV .....

CODICE FISCALE (Se diverso da Part.IVA) .....

PARTITA IVA (Se diversa da Cod. Fisc.) .....

ARTICOLI DA ESPORRE (indicare dettagliatamente).....

.....

.....

---

**La prenotazione è da intendersi confermata SOLO ed esclusivamente alle condizioni indicate nella lettera di invito. L'Associazione invierà via mail o via posta la lettera di conferma della prenotazione del posto assegnato.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

l'Associazione tratterà i Tuoi dati personali nel rispetto del D. Lgs. 196/03 (Codice della privacy). I dati saranno utilizzati, solo ed esclusivamente per lo svolgimento dell'attività inerenti alla 48<sup>a</sup> Festa dei Ciliegi in Fiore 2017 e non saranno trasferiti a terzi per nessun motivo.

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali e sensibili forniti a seguito della presente richiesta**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE per esteso \_\_\_\_\_