TESSERAMENTO prot……/2026
Modulo A

Spett. le Consiglio Direttivo

Oggetto:richiesta iscrizione associazione PROFESSIONE TRAVEL DONNE 2030 anno 2026 - Socio Sostenitore

Il/la sottoscritt…, ……..... nat… a ……..... il ……., residente in ……Provincia…… CAP……. Cell…… Email…… Carta d'identità……..Codice Fiscale……

Settore: TURISMO ☐ TRASPORTI ☐ MOBILITÀ SOSTENIBILE ☐

Titolo autorizzativo: ……

CHIEDE di essere ammess… quale **socio SOSTENITORE**

dell'associazione **PROFESSIONE TRAVEL DONNE 2030**, in seguito **APTDONNE2030**, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari e delle finalità istituzionali.

Il/la sottoscritt… dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo, voler rispettare le disposizioni statutarie vigenti e ad attenersi alle delibere degli organi associativi. Il/la sottoscritto… entrando a far parte dell'associazione e impegnandosi a rispettare le disposizioni statutarie e assembleari di cui sopra, dichiara di essere consapevole che la sua partecipazione alla vita associativa dovrà comportare, oltre al pagamento della quota sociale annuale, la partecipazione attiva e costante alle iniziative associative (manifestazioni, congressi, incontri istituzionali, iniziative di autofinanziamento e campagne promozionali e di tesseramento).

ASSOCIAZIONE PROFESSIONE TRAVEL DONNE 2030
Via Maddaloni 53 - 00177 Roma
C.F. 96617320583
E-mail: info@professionetraveldonne2030
Pec: aptdonne2030@altapec.it

TESSERAMENTO prot……./2026

Modulo B

MODALITÀ DI PAGAMENTO QUOTA ISCRIZIONE

Unica soluzione: 100% all'atto dell'iscrizione.

Quota annuale SOCIO SOSTENITORE (meno di 5 dipendenti)	euro 180,00
Quota annuale SOCIO SOSTENITORE (più di 5 dipendenti)	euro 240,00

Il bonifico intestato a:	PROFESSIONE TRAVEL DONNE 2030
IBAN:	IT87S0200839152 000107302713
Causale:	QUOTA ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE PROFESSIONE TRAVEL DONNE 2030 - ANNO 2026

Il/la sottoscritt…si impegna a trasmettere all'indirizzo email:
tesseramento@professionetraveldonne2030.it

I seguenti documenti:
a) Copia modulo A;
b) Copia modulo B compilato e formato;
c) Copia Bonifico quota iscrizione Anno 2026;
d) Documento di identità e codice fiscale

……, li…….. Firma

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge, nonché al perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'Associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

……, li…….. Firma

ASSOCIAZIONE PROFESSIONE TRAVEL DONNE 2030
Via Maddaloni 53 - 00177 Roma
C.F. 96617320583
E-mail: info@professionetraveldonne2030
Pec: aptdonne2030@altapec.it