



Domanda di Iscrizione – Anno 201.....

TESSERA N. _____

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A _IL_____ A_____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____ ()

DOC. ID. _____ N.° _____ RILASCIATO DA _____ IL _____

E-MAIL _____ TEL. _____ CELL. _____

PROFESSIONE _____ INTERESSI _____

PROPOSTE E/O POSSIBILI CONTRIBUTI _____

Sono venuto a conoscenza del MACCE tramite: _____

PRIVACY. Informativa ai sensi dell'art.13 del nuovo codice sulla privacy (D.Lgs 196 del 30 giugno 2003). La informiamo che il suo indirizzo di posta elettronica verrà inserito nella mailing list del M.A.C.C.E. Le invieremo dal momento della Sua iscrizione gli inviti e le informazioni riguardanti le attività culturali. Le comunichiamo inoltre che i Suoi dati sono e saranno trattati con estrema riservatezza, ai sensi di legge. Le informative sono comunicate individualmente ai singoli interessati . In ogni momento sarà possibile chiedere di essere rimossi dall'elenco dei destinatari inviando un'email con scritto "Cancellami". Una non risposta, invece, varrà come consenso alla spedizione delle nostre comunicazioni.

ROMA _____

Firma del richiedente _____

IL PRESIDENTE
Michelangelo PAPUZZA

Il M.A.C.C.E. è iscritto all'Albo delle Associazioni Culturali di Roma Capitale – Municipio Rm VII

C.F. 97078850589

SEDE LEGALE : Viale Bruno RIZZIERI, 66 – Sc.B/5-00173 ROMA

SEDE OPERATIVA- c/o ISTITUTO COMPRENSIVO STABILINI- Via L.LEONARDI,180-00173 ROMA

Email: macce.presidente@gmail.com ; Info tel. : 339.29.70.395

Sito WEB : <http://www.macce.it/> - SEGUICI SU FACEBOOK