



DOMANDA PER L'ASSOCIAZIONE AL CML

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Nazione \_\_\_\_\_

Recapito tel \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

avendo letto e compreso lo statuto dell'Associazione Centro Meteo Lombardo e condividendone le finalità che essa si propone, chiede di essere iscritto alla stessa in qualità di socio ordinario. Ai sensi della L. 196/2003 autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_