

**E.N.D.A.S.**

**modulo Richiesta tesserINO**

**Dirigenti E.n.d.a.s.**

*□* **NUOVO**  *□* **RINNOVO**

**Inviare a: tesseramento@endas.it**

**IL SOTTOSCRITTO**

Nome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.( \_\_)\* il\* \_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\* \_\_ \_Prov. ( \_\_\_\_)\*

Indirizzo\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\* \_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\* \_\_\_\_ tessera\*

Società\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di spedizione (se diverso da quello indicato come residenza)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA DI ESSERE**

Presidente REGIONALE □ PROVINCIALE □ ZONALE □

Dirigente NAZIONALE □ REGIONALE □ PROVINCIALE □ ZONALE □

**CHIEDE LA SOTTOSCRIZIONE DELLA TESSERA**

□ V.I.P. CARD

□ T.O.P. CARD

Letta l’informativa pubblicata sul sito [www.endas.it](http://www.endas.it) dò il consenso al trattamento dei dati ai sensi dell’art. 13 reg. EU 679/2016. Autorizzo la pubblicazione sul sito E.N.D.A.S. sez. albo nazionale del mio nome, cognome, qualifica, specialità e □ foto tessera (eventuale).

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMITATO E.N.D.A.S.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Timbro e firma)