

## MODULO DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

residente a ..... CAP ..... PROV.....

via ..... n° .....

chiede al Consiglio di **aderire** al Museo Storico Italiano della Guerra (onlus) di Rovereto impegnandosi fin da ora a rispettare lo Statuto ed il Regolamento vigenti; a tal fine dichiara di aver preso visione degli stessi pubblicati sul sito [www.museodellaguerra.it](http://www.museodellaguerra.it).

Si impegna altresì a versare la quota associativa annuale con le modalità che saranno indicate.

Firma .....

Data .....

### Soci presentatori (almeno due):

Nome e cognome .....

Firma .....

Nome e cognome .....

Firma .....

**N.B. Il presente modulo compilato e firmato, andrà caricato sul portale dopo aver compilato la domanda di iscrizione *online*.**

*Ho letto l'informativa privacy del Museo Storico Italiano della Guerra e acconsento all'utilizzo dei miei dati personali con finalità informative e istituzionali ai sensi del Reg. UE 2016/679. Titolare del trattamento: MUSEO STORICO ITALIANO DELLA GUERRA (onlus), Rovereto - via Castelbarco 7, TN Italia; e-mail [privacy@museodellaguerra.it](mailto:privacy@museodellaguerra.it). Informativa Privacy disponibile sul sito [www.museodellaguerra.it/privacy](http://www.museodellaguerra.it/privacy).*

Firma .....