



Socio N° .....

Tessera VCI N° .....

# VESPA CLUB PARMA

## Domanda di Ammissione - Anno 2017

Il/La sottoscritto/a

cognome ..... nome .....

nato a ..... provincia ..... il .....

residente in Via ..... N° .....

Codice fiscale: .....

frazione ..... comune .....

provincia ..... CAP .....

telefono ..... cellulare .....

fax ..... e-mail .....

Proprietario della Vespa modello ..... Colore .....

targata ..... Anno prima immatricolazione .....

N° telaio ..... Radiata  Conservata  Restaurata

### CHIEDE DI ESSERE AMMESSO, per l'anno 2017

in qualità di socio, ( Presentato dal socio .....

in qualità di socio sostenitore,

al VESPA CLUB PARMA, affiliato al Vespa Club Italia.

Parma, .....

Firma .....

### Informativa sulla privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che tutela le persone dall'attività di trattamento dei dati personali, la informiamo che i dati personali da Lei volontariamente forniti tramite la compilazione del presente modulo, vengono raccolti dal Vespa Club Parma con sede presso il C. S. Inzani in Via L. Anedda 3/A - 43122 Parma e trattati esclusivamente per l'espletamento delle operazioni relative all'iscrizione. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. I dati, non saranno né comunicati e né diffusi. Potrà in ogni momento, avere accesso a tali dati, chiederne la modifica o la cancellazione scrivendo a: **VESPA CLUB PARMA - presso C. S. Inzani - Via L. Anedda 3/A - 43122 PARMA**

### Consenso art. 23 del D. Lgs. 196/2003

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto le informazioni previste dall'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini previsti dall'informativa.

Parma, .....

Firma .....