



**VESPA CLUB NERVI**  
**VESPA CLUB NERVI**  
Passeggiata Anita Garibaldi, 30  
16167 Genova (GE)  
- Codice Fiscale 95080400104  
Tel.0103728279 - e-mail. [nervi@vespaclubitalia.it](mailto:nervi@vespaclubitalia.it) - [vespaclubnervi.com](http://vespaclubnervi.com)

## DOMANDA DI RINNOVO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE L'ISCRIZIONE

**RISPETTO DELLE NORME STATUTARIE:**  
Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme statutarie e regolamentari vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere, condividere ed accettare integralmente lo statuto sociale ed il regolamento interno.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Voglio che la mia tessera sia recapitata presso l'indirizzo indicato sul presente modulo

Voglio che la mia tessera sia recapitata presso:

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

**N.B.** Il club non si assume la responsabilità per l'eventuale smarrimento della tessera da parte del servizio postale  
In caso di mancata selezione la tessera verrà conservata presso la sede del Vespa Club Nervi in attesa di ritiro.

La compilazione del campo email è facoltativa, indicandola farà richiesta di ricevere via email tutte le comunicazioni da parte del Vespa Club Nervi.

Il presente modulo deve essere inviato esclusivamente all'indirizzo [segreteria.vcnervi@gmail.com](mailto:segreteria.vcnervi@gmail.com)