



Domanda di iscrizione

Al Presidente della Sede Locale di

Il/La sottoscritto/a cognome e nome _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

di professione _____

residente in _____ prov. _____

Via _____ n. _____ cap _____

Tel. _____ cell. _____

Email _____ C.F. _____

Titolo di Studio _____

Preso visione dello Statuto sociale dell'Associazione, che accetta e condivide senza riserve,

CHIEDE

di essere iscritto a **SiciliAntica** nella Sede di _____

DICHIARA

di conoscere e di rispettare le vigenti leggi in materia di beni culturali e in particolare la normativa relativa al rinvenimento di beni archeologici e, ai fini del pagamento della quota per l'anno sociale _____, di rientrare nella condizione sotto contrassegnata con una "X", impegnandosi pertanto a versare la corrispondente somma:

[] SOCIO ORDINARIO: euro 35,00, di cui euro 20,00 (comprensivi di assicurazione) da versare alla Sede Regionale

SOCIO STUDENTE FINO A 26 ANNI: euro 30,00, di cui euro 18,00 (comprensivi di assicurazione) da versare alla Sede Regionale

FAMILIARE DI SOCIO ORDINARIO O DI SOCIO STUDENTE: euro 15,00, di cui Euro 10,00 (comprensivi di assicurazione) da versare alla Sede Regionale

RAGAZZI FINO A 18 ANNI: euro 8,00, di cui euro 6,00 (comprensivi di assicurazione) da versare alla Sede Regionale

CLASSE DI ISTITUZIONE SCOLASTICA DI OGNI ORDINE E GRADO superiore a 20 alunni: euro 50,00

CLASSE DI ISTITUZIONE SCOLASTICA DI OGNI ORDINE E GRADO di numero pari o inferiore a 201 alunni: euro 40,00

Data _____

Firma _____

Ai sensi delle leggi vigenti sul trattamento dei dati personali e sensibili, autorizzo SiciliAntica ad utilizzare i miei dati ed eventuali immagini che mi riguardano ai fini dell'attività dell'Associazione.

Data _____

Firma _____

