

Al Presidente dell'Associazione  
CENTRO STUDI SUL TEATRO NAPOLETANO,  
MERIDIONALE ED EUROPEO  
VIA MATTEO SCHILIZZI, 16  
80133 – NAPOLI  
P.I. / C.F.: 94164750633

## MODULO DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

- Chiedo il tesseramento, in qualità di socio ordinario, all'Associazione Culturale Centro Studi sul Teatro Napoletano, Meridionale ed Europeo.

L'iscrizione consente di partecipare alle riunioni e alle iniziative dell'Associazione.

- Allego alla presente richiesta breve curriculum vitae e documento di riconoscimento, entrambi firmati;
- dichiaro di aver letto e compreso lo Statuto e di condividere le finalità dell'Associazione;
- dichiaro, fin d'ora, di accettare l'ordinamento dell'Associazione e di corrispondere puntualmente le quote annuali;
- autorizzo, ai sensi del D.L.196/2003, il trattamento dei dati personali qui o altrove dichiarati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

IN FEDE  
firma