

**Spett.le A.U.D.A.**

**Il/La sottoscritto/a**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/ Piazza \_\_\_\_\_

Identificato/a con codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

chiede di essere iscritto all'A.U.D.A. (Associazione Utilizzatori Delle Armi) secondo le tariffe vigenti e per questo paga € \_\_\_\_\_

quale Associato \_\_\_\_\_

Autorizza l'A.U.D.A. e i suoi organi al trattamento dei dati personali come da Statuto.

Milano, lì \_\_\_\_\_

Per ricevuta in data

.....

(firma del richiedente)

**Il Tesoriere**

Il conto vincolato a favore dell'AUDA aperto presso la Banca Intesa S.Paolo di Milano ag. 50 cod. ABI 03069 CAB 09567 c/c 11283.1/62 IBAN IT81R0306909567000011283162 intestato a Maurizio Piccolo - AUDA (sia congiunti che disgiunti), oppure a: AUDA UBI filiale di Assago cod. ABI 05428 CAB 32460 c/c 95164 IBAN it72z0504832460000000095164.