

**Al Consiglio d'Amministrazione della
Cooperativa Mensa della Scuola Europea di Varese**

MODULO DI DOMANDA ADESIONE SOCIO

Il sottoscritto

cognome nome:

nato/a a: città.....Paese.....**il**

indirizzo: vian°

CAP:**Città****Prov.**

Codice Fiscale: **Nazionalità:**

tel:**cell:**

e-mail:

Chiede

di poter essere ammesso come socio della Cooperativa Mensa della Scuola Europea di Varese (di seguito **COMSEV**) e di aver versato o di versare l'importo di **35,00€** (25,00€ per l'acquisto di n.1 quota sociale + 10,00€ per tassa d'iscrizione), con modalità sotto indicata:

bonifico bancario presso la Banca UNICREDIT , sede di Varese,

Codice IBAN **IT38C020081080000041309214** BIC SWIFT **UNCRITM1380**

Per pagamenti da un conto SVIZZERO fare il bonifico sulla banca CREDIT AGRICOLE ITALIA:

IBAN IT14 Y 06230 10802 0000 47072350 **BIC/SWIFT** CRPPIT2P

(per favore allegare copia del versamento)

con bancomat o carta di credito (VISA o MASTERCARD) in ufficio

Dichiara

di poter essere ammesso quale socio in quanto:

genitore/tutore di alunno(i) della Scuola Europea di Varese

alunno maggiorenne della Scuola Europea di Varese

facente parte del personale insegnante o amministrativo della Scuola Europea di Varese

di **ACCETTARE** tutte le condizioni del funzionamento della COMSEV così come indicate sul sito www.comsev.eu.

di essere consapevole che, come previsto dallo STATUTO che ho consultato sul sito web www.comsev.eu, in caso di mancata accettazione della domanda mi sarà restituita la quota sociale entro 30 giorni dalla decisione del Consiglio di Amministrazione della COMSEV.

In caso di accettazione della domanda **mi sarà inviata un email di conferma.**

In caso di decadenza dello status di socio ho tempo tre mesi per chiedere per iscritto la restituzione della mia quota sociale versata.

Si allega il modulo per il consenso per il trattamento dei dati per ogni figlio.

INFORMATIVA per la PRIVACY: dichiaro di aver preso visione dell'informativa per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali ordinari che riguardano me e i miei famigliari, nei limiti indicati nell'informativa presente sul sito COMSEV e dichiaro di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'art. 7 del citato Regolamento UE n. 2016/679.

Varese il

Firma