

## MODULO DI ADESIONE

**COMPILARE IN STAMPATELLO (\* campi obbligatori) ed inviare ad ACU a mezzo posta e/o PEC e/o a mano**

COGNOME*		NOME*	
DOMICILIO O RESIDENZA*			N° CIVICO*
CAP*	CITTÀ*		PROVINCIA*
LUOGO DI NASCITA		PROVINCIA	DATA
CODICE FISCALE*		PROFESSIONE	
TELEFONO CASA		TELEFONO MOBILE	
E-MAIL		E-MAIL PEC	

*Dichiaro di aderire volontariamente ad ACU - Associazione Consumatori Utenti e sue articolazioni territoriali, con sede legale nazionale in Via Padre Luigi Monti 20/c – 20162 Milano, Codice Fiscale nr. 97081020154, iscritta nell'elenco nazionale Codice del Consumo - D. Lgs. 06.09.2005 n. 206 presso Ministero dello Sviluppo Economico. A tale scopo:*

<p><b>1</b> Dichiaro di:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Confermare la mia adesione</b> all'Associazione avendo versato la quota sociale precedentemente al 2013.</p> <p><b>Contribuire</b> alle attività sociali per:</p> <p><input type="checkbox"/> 2013 – quota sociale € 1,00</p> <p><input type="checkbox"/> 2014 – quota sociale € 1,00</p> <p><input type="checkbox"/> 2015 – quota sociale € 1,00</p> <p><input type="checkbox"/> 2016 – quota sociale € 1,00</p> <p><input type="checkbox"/> 2017 – quota sociale € 1,00</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Donazione libera €</b> .....</p>	<p><b>2</b> Dichiaro di versare il mio contributo associativo e l'eventuale donazione libera in questa forma:</p> <p><input type="checkbox"/> contanti</p> <p><input type="checkbox"/> bonifico bancario</p> <p><b>IBAN IT 89 H 0501801600000000118100</b> <i>intestato a ACU - Associazione Consumatori Utenti c/o Banca Popolare Etica, Via Melzo 34, 20129 Milano</i></p> <p><input type="checkbox"/> altro (specificare).....</p> <p><b>e invio ad ACU il presente modulo in originale</b></p>
---	--

in conformità a quanto previsto dal Decreto Ministeriale dello Sviluppo Economico nr. 260 del 21.12.12 – G.U. nr. 42 del 19.02.13 e dalla Circolare del Ministero dello Sviluppo Economico Prot. Nr. 0038226 del 5.03.13 (<http://www.mise.gov.it>), indico i miei dati essenziali, utilizzabili allo scopo esclusivo di questo obbligo.

LUOGO E DATA*	FIRMA LEGGIBILE*
---------------	------------------