



**Villa Bonelli**

## MODULO ABBONAMENTI

**Piscina Cocoà**

N° Scontrino

Anno

Quota Versata:

Euro:

Il sottoscritto

Residente a

In Via

N°

Tel.

Email

Cell.

### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità la composizione del nucleo familiare

N°Tessera	Cognome Nome	Nato a *T/F	il	Quota Versata
	C.F.			
	C.F.			
	C.F.			
	C.F.			
	C.F.			
	C.F.			
	C.F.			

\*T=Titolare F=Famigliare

### CHIEDE

Che gli venga rilasciata la tessera di riconoscimento in qualità di [ ] tesserato VillaBonelli [ ] Dipendente di ditta convenzionata [ ] frequentatore e per i componenti del nucleo familiare/ospite. Dichiaro di essere a conoscenza del regolamento dell'impianto natatorio e di farlo rispettare ai componenti del nucleo familiare.

x

Firma

Valendomi delle disposizioni di cui all'art.2 Legge 4 gennaio 1968 n. 15 così come modificato dall'art. 3, comma 10 della Legge 15 maggio 1997, n.127 (e successive modifiche), e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni degli art. 483, 495 e 496 del codice penale, DICHIARO, sotto la mia personale responsabilità, che i dati sopra citati corrispondono a verità.

x

Firma

Ai sensi della GDPR (R.E EU 2016/679 S.M.I), in riferimento alle norme in materia di trattamento dei dati personali, AUTORIZZO i responsabili di Villa Bonelli srl al trattamento e alla conservazione dei dati personali.

L'informativa completa è consultabile al sito [www.villabonelli.org](http://www.villabonelli.org).

x

Firma