

MODULO DI RECESSO ASSOCIAZIONE PROMOZIONE SOCIALE "Circolo Culturale Airesis"

La/il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Prov. _____

Indirizzo _____ CAP _____

Cell _____ E-mail _____

Documento d'identità _____ N _____

comunica l'intenzione di recedere dall'APS "Circolo Culturale Airesis", con Codice Fiscale 92091700622.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, richiede la cancellazione di tutti i suoi dati personali in possesso dell'Associazione, salvo quelli che devono essere conservati per adempiere a obblighi di legge.

Luogo e data _____

Firma _____